

**Constituant :**

N° de compte FRV : \_\_\_\_\_

 M  Mme Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Par la présente, je m'engage à demander l'interruption des versements de mon revenu temporaire dès que mes autres revenus atteindront le montant de \_\_\_\_\_\$, soit 40% du Maximum des Gains Admissibles (MGA), de l'année \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Date (AAAA-MM-JJ)\_\_\_\_\_  
Signature du constituant

**AVIS : Est passible des sanctions prévues aux articles 257 et 262 de la Loi sur les régimes complémentaires de retraite quiconque fait une fausse déclaration dans le but d'obtenir un revenu temporaire payable par le fonds de revenu viager visé par la déclaration.**