



CONTRIBUTION SYSTEM - CORRECTION REQUEST DEMANDE DE CORRECTION - SYSTÈME DES COTISANTS (For Insurance Purposes Only - Pour fins d'assurance seulement)

Provision of the information requested on this document is voluntary. This information is being collected for the purpose of the administration of the *Public Service Superannuation Act* (PSSA) and will be used to provide pertinent information to request changes to the Contributor System under the *Public Service Superannuation Act* (PSSA). This personal information will be stored in Personal Information Bank Number PWGSC PCE 702 and will be protected, used and disclosed in accordance with the *Privacy Act*. Under the Act, you have the right to request access to your personal information and to request corrections should you believe the information contains errors or omissions. Personal information that you provide about another individual may be accessible to that person under the *Privacy Act*. The information will be retained by the Department for two years following the last administration change and then destroyed.

La communication des renseignements demandés dans ce document est facultative. Ces renseignements sont recueillis aux fins de l'administration de la *Loi sur la pension de la fonction publique* (LPFP) et sont essentiels pour fournir des informations pertinentes à la demande de modifications au Système des cotisants en vertu de la *Loi sur la pension de la fonction publique* (LPFP). Les renseignements personnels seront versés au fichier de renseignements personnels n° TPSGC PCE 702 et seront protégés, utilisés et divulgués conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Aux termes de cette Loi, vous avez le droit d'exiger que l'on vous communique les renseignements personnels qui vous concernent et de faire corriger les données incomplètes ou erronées. Les renseignements personnels que vous fournissez au sujet d'une autre personne peuvent lui être communiqués en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Le ministère conservera les renseignements pendant deux ans suivant le dernier changement administratif, après quoi ils seront détruits.

This form must be completed electronically. If not possible, please complete it in dark ink using capital letters.

Ce formulaire doit être rempli électroniquement. Si impossible, veuillez le remplir à l'encre foncée en lettres majuscules.

Plan Member's Personal Information - Renseignements personnels du participant au régime

Surname - Nom

PRI - CIDP

Given Names - Prénoms

Pension No. - N° de pension

Date of Birth (YYYYMMDD)
Date de naissance (AAAAMMJJ)

Preferred Language
Langue de préférence

English
Anglais

French
Français

Preferred Telephone No.
N° de téléphone de préférence

Home Address - Adresse du domicile

Apt. No. - N° d'apt.

City - Ville

Province

Postal Code - Code postal

Country - Pays

Email address (optional) - Adresse électronique (facultative)

**FOR OFFICE USE ONLY
À L'USAGE DU
BUREAU SEULEMENT**

Form No. - N° de formulaire

Case No. - N° de cas

PWGSC-TPSGC 110 (06/2011)



STDHDR

001

FOR OFFICE USE ONLY - À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Form No. - N° de formulaire

PRI - CIDP

Pension No. - N° de pension

**ACCOUNT INFORMATION
RENSEIGNEMENTS SUR LE COMPTE**

PO - BP

Dept. - Min.

PL - LP

Reason for submitting the correction request - Motif pour soumettre la demande de correction

Access to account is denied due to location (staff security violation)
Il est impossible d'accéder au compte à cause de l'emplacement (violation de la sécurité du personnel)

Other (specify)
Autre (spécifier)

Information to be corrected - Renseignements à corriger

Please provide a description of the information to be corrected.
This completed form must be mailed or faxed with the
supporting documentation to:

Veillez décrire les changements requis, faire parvenir ce
formulaire dûment rempli, et y joindre les documents
appuyant la demande par télécopieur ou par courrier, à :

PWGSC
Public Service Pension Centre - Mail Facility
150 Dion Blvd
PO Box 8000
Matane QC G4W 4T6

TPSGC
Centre des pensions de la fonction publique -
Service du courrier
150 Doul Dion
CP 8000
Matane QC G4W 4T6

Facsimile No.: 1-418-566-6298

N° de télécopieur : 1-418-566-6298

FOR OFFICE USE ONLY - À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT

Form No. - N° de formulaire

PRI - CIDP

Pension No. - N° de pension

CONTACT INFORMATION
RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE-RESSOURCE

Requested by - Demandé par	Date (Y-A M D-J)	Tel. No. - N° de téléphone
----------------------------	------------------	----------------------------

Email Address - Adresse électronique	Fax No. - N° de télécopie
--------------------------------------	---------------------------

Confirmation required by the Public Service Pension Centre Confirmation requise par le Centre des pensions de la fonction publique	Yes Oui	No Non
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	-----------

Date when the correction was completed by the Public Service Pension Centre Date à laquelle la correction a été complétée par le Centre des pensions de la fonction publique	Date Submitted - Soumis le (Y-A M D-J)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

Confirmation notice sent to the department Avis d'information envoyé au ministère	Yes Oui	No Non
--------------------------------------------------------------------------------------	------------	-----------

PWGSC-TPSGC 110 (06/2011)