

**APPLICATION FORM FOR REIMBURSEMENT OF LTD PREMIUMS PAID AFTER
REACHING 85 POINTS (minimum age 55- and 25-years' service)**

Ms. Lynn Cross
Canadian Benefits Consulting Group
2300 Yonge Street, Suite 3000
Toronto, ON M4P 1E4

Date: _____

Dear Ms. Cross:

I wish to make application for the reimbursement of LTD premiums paid by me immediately after reaching 85 points (minimum age 55- and 25-years' service). I have indicated below the date I was eligible for an unreduced pension, I understand it will be verified.

I was advised to make application to your office and that you would forward to the Board of Trustees for their decision.

Thank you.

Yours truly,

(Signature)

Name: _____

Employee#: _____

Address:

Date reached 85 points. _____

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE PRIMES LTD PAYÉES APRÈS
AVOIR ATTEINT 85 POINTS (55 ans minimum)**

Mademoiselle. Lynn Cross
Canadian Benefits Consulting Group
2300 Yonge Street, Suite 3000
Toronto, ON M4P 1E4

Date: _____

Chère mademoiselle Cross:

Je souhaite faire une demande de remboursement des primes ILD payées par moi immédiatement après avoir atteint 85 points (années de service minimum). J'ai indiqué ci-dessous la date à laquelle j'étais admissible à une pension non réduite. Je comprends qu'elle sera vérifiée.

On m'a conseillé de faire une demande à votre bureau et que vous transmettiez la décision au conseil d'administration.

Je vous remercie.

Votre sincèrement,

(Signature)

Prénom:

Employée#: _____

Adresse:

Date atteinte 85 points. _____