



Division de la statistique du revenu

Recensement des caisses de retraite en fiducie 2004

de répondant: - -

Nom de l'entreprise:

À l'attention de:

Adresse:

Ville:

Province/État:

Code postal:

Confidentiel une fois rempli; Les données déclarées sur ce questionnaire sont protégées en vertu de la Loi sur la statistique du Canada et demeureront strictement confidentielles. Elles ne seront utilisées qu'à des fins statistiques et publiées de façon agrégée seulement.

Renseignements recueillis en vertu de la Loi sur la statistique, Lois révisées du Canada, 1985, chapitre S19 (22). Cette enquête est obligatoire.

Pour envoyer le formulaire complété :

→ Accédez le site Web de Statistique Canada, <http://www.statcan.ca/edr-ced> ;

→ Utilisez l'enveloppe affranchie ci-jointe ;

→ Adressez votre propre enveloppe à :
Section des enquêtes sur les pensions et le patrimoine,
Division de la statistique du revenu,
Statistique Canada, 120 ave Parkdale,
Ottawa (Ontario), K1A 0T6

→ Envoyez par télécopieur au (613) 951-4296

(N.B. Il y a un risque de divulgation de l'information non chiffrée lors de la transmission des données.)

SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS :

- composez le (613) 951-3245

- courriel: tpfc@statcan.ca

(Corrigez, s'il y a lieu, le nom et l'adresse ci-dessus; inscrivez le nom du régime s'il n'apparaît pas.)

Réservé à l'usage du bureau

Secteur

Type de org

Veillez compléter et retourner le questionnaire avant le 1^{er} mai 2005

1. Est-ce que cet organisme est associé à la caisse de retraite en fiducie indiquée en haut de cette page, soit en le parraînant, soit en l'administrant?

Pour une définition de caisse de retraite en fiducie, veuillez vous référer à la section "Définitions" du document intitulé "Notes/Instructions".

Oui - Veuillez répondre au reste de ce questionnaire et le retourner à Statistique Canada.

Non - Veuillez élaborer

Caisse abolie Mois: (MM) Année: (AA)

Caisse confiée en entier à une compagnie d'assurances conformément à un contrat d'assurance

Autre

Veillez indiquer votre nom au bas de cette page et retourner le questionnaire à Statistique Canada.

2. Si votre régime de pension participe à une caisse en fiducie globale, indiquez le nom de cette fiducie globale:

Veillez compléter le questionnaire et le retourner à Statistique Canada.

3. Si vous êtes dans l'impossibilité de nous fournir l'information demandée, veuillez faire parvenir notre questionnaire ainsi que la documentation nécessaire pour le compléter à l'administrateur ou au fiduciaire approprié.

Nom de la personne remplissant ce questionnaire

Courriel

Téléphone

Poste

Télécopieur

8-5400-80: 2005-01-10 SQC/TRV-065 60380



Statistique Canada / Statistics Canada



Canada

SECTION A: DONNÉES ADMINISTRATIVES

1. ANNÉE D'ENTRÉE EN VIGUEUR DE CETTE CAISSE (AAAA)

2. FIN D'ANNÉE FISCALE DE CETTE CAISSE (MMJJ)

3. DÉCISION EN MATIÈRE DE PLACEMENTS prise par (cochez une case ou plus)

Note: Si un comité s'occupe activement de l'orientation des placements, indiquez quelles personnes siègent au comité.

- (a) Fiduciaire(s)
 (b) Employeur (ou membre(s) du personnel de l'employeur chargé(s) des placements ou les caisses du secteur public pour lesquelles les placements sont régis par une loi)
 (c) Conseillers en placements de l'extérieur
 (d) Employés (participants au régime)
 (e) Autre

4. AVOIRS DÉTENUS PAR UNE COMPAGNIE D'ASSURANCES

Un pourcentage de l'actif de cette caisse est-il placé ou géré par une compagnie d'assurances? (Si le régime de pension participe à une caisse globale, ne tenez compte que des fonds associés au participant de ce régime.)

Oui Non



Si oui, à combien ce montant s'élève-t-il?

\$

5. PARTICIPANTS

Note: Devrait être à la même période de temps que pour l'actif, préférablement au 31 décembre

Indiquez la fin de l'année utilisée: au 31 décembre 2004 autre fin d'année fiscale entre le 1 avril 2004 et le 31 mars 2005

(a) Nombre d'employés participant au régime (y compris les employés temporairement mis à pied)

(b) Nombre de personnes additionnelles ayant droit à une partie de l'actif (par exemple, les retraités recevant une rente, les personnes ayant droit à une rente différée, etc.)

6. ÉTAT CONTRIBUTIF (pour la majorité des participants)

La majorité des participants **sont-ils tenus** de verser des cotisations à la caisse de retraite?

Oui Non

7. GENRE DE RÉGIME (pour la majorité des employés participant à la caisse – cochez une case seulement)

- (a) Régime à prestations déterminées / rentes forfaitaires
 (b) Régime à cotisations déterminées / de participation aux bénéfices
 (c) Combinaison des genres susmentionnés ou régimes choisis par les employés
 (d) Autre

8. NUMÉRO D'ENREGISTREMENT* (des régimes compris dans cette caisse)

* Le numéro utilisé par l'Agence des douanes et du revenu du Canada (ARC). Indiquez également le numéro utilisé par les régies de rentes provinciales ou le Bureau du surintendant des institutions financières Canada (BSIF), s'il est différent.

SECTION B: INFORMATION FINANCIÈRE

ANNÉE PRÉCÉDENTE

\$ (omettre les cents)

9. Déclarez la valeur comptable de l'actif net à la fin de l'année survenant entre le 1 avril 2003 et le 31 mars 2004

ANNÉE COURANTE

Déclarez les données pour la période d'un an se terminant au 31 décembre 2004 si possible.

10. Indiquez la fin de l'année utilisée:

le 31 décembre 2004 autre fin d'année fiscale entre le 1 avril 2004 et le 31 mars 2005

NOTE: Ne pas inclure les gains ou les pertes non réalisés.

11. Total, recettes et gains (si cette caisse participe dans une fiducie globale, veuillez fournir le nom de la fiducie globale):

\$ (omettre les cents)

110

12. Total, dépenses et pertes (si cette caisse participe dans une fiducie globale, veuillez fournir le nom de la fiducie globale):

\$ (omettre les cents)

210

\$ (omettre les cents)

Valeur (comptable)

Valeur (marchande)

13. Actif total.

380