



unifor
theUnion | lesyndicat

**RETIRED WORKERS' AUTHORIZATION
FOR CHECK-OFF OF DUES**

**AUTORISATION DE PRECOMPTE DE LA COTISATION D'UN
TRAVAILLEUR RETRAITE**

TO: GENERAL MOTORS OF CANADA

NAME OF EMPLOYER

A L'ATTENTION DE: _____
NOM DE L'EMPLOYEUR

I hereby assign to the National Automobile, Aerospace, Transportation and General Workers Union of Canada (CAW-Canada), hereinafter referred to as the Union, from any monthly retirement benefits payable to me as a retired employee under the NonContributory Pension Plan established by agreement by the Corporation and the Union, the sum of \$2.00 as monthly membership dues in accordance with the constitution of the Union. I authorize and direct that you deduct such amount from my pension each month and remit same to the National Union at such times and in such manner as may be agreed upon between you and the Union while this Authorization is in effect.

This assignment, authorization and direction shall remain in full force and effect until revoked by my written notice given to the corporation, except that during any period when there is not in effect a written collective bargaining agreement between the Corporation and the Union which permits or provides for the deduction of Union dues from monthly pension benefits payable to a retired employee, this assignment, authorization and direction, if otherwise in effect, shall automatically be suspended for the duration of such period only.

It is further understood that this assignment, authorization and direction shall be contingent upon an authorization by the Board of Administration to the Trustee to make such deductions.

Je cede par la presente au Syndicat national de l'automobile, de l'aerospatiale, du transport et des autres travailleurs et travailleuses du Canada (TCA-Canada), ci-apres appele le syndicat, a meme toute rente mensuelle de retraite qui m'est payable a titre d'employe retraite en vertu du regime de retraite non contributif etabli par convention entre l'employeur et le syndicat, le montant de _____ \$ a titre de cotisation mensuelle conformement aux statuts du syndicat. Je vous autorise et vous donne instructions de deduire ledit montant de ma rente a chaque mois, et de le remettre au syndicat national au moment et de la maniere qui puissent etre convenus entre vous et le syndicat, pendant que la presente autorisation est en vigueur.

Ces directives, cession et autorisation resteront en vigueur tant qu'elles ne seront pas revoquees par mon avis ecrit donne a l'employeur, sauf que, pendant toute periode ou il n'y aura en vigueur aucune convention collective ecrite entre l'employeur et le syndicat permettant et prevoyant le precompte de la cotisation syndicale des rentes mensuelles de retraite payables a un employe retraite ces directives, cession et autorisation, si par ailleurs en vigueur, seront automatiquement suspendues pour la duree de cette periode uniquement.

Il est de plus entendu que ces directives, cession et autorisation seront conditionnelles a une autorisation donnee par le conseil d'administration au fiduciaire d'effectuer ledit precompte.

Signature of Retired Employee/Signature de l'employe retraite

Print Name of Retired Employee / Nom en lettres moulees de l'employe retraite

Social Insurance Number / Numero d'assurance sociale

Street Address / Adresse

Date of Signing / Date de la signature

City, Province / Ville, province

Master Number / Matricule

Postal Code / Code postal

CAW Local Union Number / Numero de la section locale des TCA)