

# AVANTAGES COLLECTIVES DEMANDE D' EXTENSION DE COUVERTURE

Afin d' éviter les retards, veuillez vous assurer que toutes les informations requises sont fournies.

## INSTRUCTIONS

Pour que la couverture soit maintenue, des arrangements spéciaux doivent être demandés et approuvés par MDM Insurance Services Inc. et/ou The Co-operators. Ces demandes doivent être faites par le preneur d'assurance et être faites avant ou dans les 15 jours suivant le début de la date du congé.

La police collective doit demeurer en vigueur et les primes doivent continuer à être payées. Afin de préserver le statut fiscal, le partage des coûts des primes d'invalidité de longue durée/invalidité de courte durée doit continuer de la même manière que lorsque le participant au régime était activement au travail.

## 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT AU RÉGIME

Groupe \_\_\_\_\_ Certificat \_\_\_\_\_

Promoteur du régime/Employeur \_\_\_\_\_ Administrateur du régime (demandeur) \_\_\_\_\_

Membre du régime \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ initial \_\_\_\_\_ Nom de famille \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Province de résidence \_\_\_\_\_ Date d'embauche \_\_\_\_\_ Date de la dernière activité active au travail \_\_\_\_\_

MM/JJ/AAAA MM/JJ/AAAA MM/JJ/AAAA

## 2. DÉTAILS DE L'EXTENSION DE LA COUVERTURE

### TYPE D'ABSENCE

Soins compatissants  Mise à pied temporaire  Travailler à l'étranger  Grève/lock-out  Couverture au-delà de l'âge de fin de contrat

Congé temporaire Motif \_\_\_\_\_

Indemnité de départ Le participant au régime sera-t-il activement au travail pendant la période de préavis?  Oui  Non

Remarques \_\_\_\_\_

Le participant au régime voyagera-t-il à l'extérieur du Canada?  Oui  Non Si Oui, où? \_\_\_\_\_

### PRODUITS EN VIGUEUR

Veuillez sélectionner tous les produits qui sont actuellement en vigueur et fournir le montant de couverture pour le membre du régime ci-dessus. Tous les avantages doivent être maintenus; la sélection individuelle des avantages par produit n'est pas autorisée.

Assurance vie de base \_\_\_\_\_ \$  Assurance DMA optionnelle \_\_\_\_\_ \$  Compte de dépenses de soins de santé \_\_\_\_\_ \$

Assurance-vie optionnelle \_\_\_\_\_ \$  Maladie grave \_\_\_\_\_ \$  Compte de dépenses personnel \_\_\_\_\_ \$

Personne à charge assurance-vie optionnelle \_\_\_\_\_ \$  Invalidité de courte durée \_\_\_\_\_ \$  Dentaire  Célibataire  Couple  Famille

Personne à charge assurance-vie \_\_\_\_\_ \$  Invalidité de longue durée \_\_\_\_\_ \$  Assurance maladie complémentaire  Célibataire  Couple  Famille

DMA / DDMA \_\_\_\_\_ \$  Programme d'aide aux employés  Deuxième consultation d'opinion

Date de début \_\_\_\_\_ Date de fin \_\_\_\_\_ Nombre de jours \_\_\_\_\_

MM/JJ/AAAA MM/JJ/AAAA

Le participant au régime retournera-t-il au travail à la date de fin?  Oui  Non

Remarques \_\_\_\_\_

Soumis par \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

MM/JJ/AAAA

Remettez le formulaire dûment rempli à MDM Insurance Services Inc.

### Déclaration de confidentialité de MDM Insurance Services Inc.

Chez MDM, nous reconnaissons et respectons l'importance de la confidentialité. Lorsque vous demandez une assurance ou ouvrez un compte chez nous, nous vous demanderons votre consentement pour collecter, utiliser, conserver et partager vos informations personnelles. Nous expliquerons de quelles informations nous avons besoin, à quoi nous les utiliserons et avec qui nous les partagerons. Nous ouvrirons un fichier confidentiel pour collecter, utiliser, conserver et partager vos informations personnelles dans le but de confirmer votre identité, d'examiner vos besoins d'assurance et de déterminer l'adéquation de nos produits et services pour vous, d'évaluer votre demande de l'assurance, l'émission et l'administration de votre police, y compris l'évaluation et le traitement des réclamations, le respect de nos obligations contractuelles et réglementaires, la détection et la prévention des fraudes et l'exécution analyse commerciale et statistique. Nous ne partagerons pas vos informations personnelles à d'autres fins, sauf avec votre consentement ou tel que requis ou autorisé par la loi.

Nous limitons l'accès à vos informations personnelles à notre personnel et aux autres personnes que nous avons autorisées et qui ont besoin de les utiliser pour s'acquitter de leurs fonctions. Cela peut inclure nos fournisseurs de services tiers qui peut utiliser vos renseignements personnels à des fins de traitement, de stockage, d'analyse et de reprise après sinistre à l'extérieur du Canada. Ils pourraient être tenus par la loi de fournir vos informations personnelles aux tribunaux, gouvernements ou organismes de réglementation à l'extérieur du Canada. Pour protéger vos informations personnelles, nous veillons à ce que les exigences de confidentialité et de sécurité soient incluses dans tous les contrats des fournisseurs de services tiers..

Vous pouvez trouver plus de détails sur la politique de confidentialité de MDM sur [www.mdm-insurance.ca](http://www.mdm-insurance.ca) si vous avez des questions concernant nos politiques de confidentialité ou sur la façon dont nous recueillons, utilisons, conservons et partageons vos informations personnelles, veuillez contacter notre responsable de la confidentialité au 1-800-838-1531, ou par e-mail: [inquiry@mdm-insurance.com](mailto:inquiry@mdm-insurance.com)