

Demande d'adhésion à la Protection supplémentaire d'annulation et d'interruption de voyage

Vous DEVEZ être inscrit(e) au régime d'assurance maladie complémentaire Entente Plus pour faire votre demande.

Informations sur le membre (en caractères d'imprimerie)

Numéro d'identification :	Je souscris l'assurance maladie complémentaire :	Ou	Non
Nom de			
Prénom :			
Autre prénom :			
Téléphone :			
Cellulaire :			
Courriel :			

Conjoint/partenaire (le cas échéant)

Prénom :	Nom de famille :
----------	------------------

Personne(s) à charge :

Prénom :	Nom de famille :
Prénom :	Nom de famille :
Prénom :	Nom de famille :

Informations sur le voyage - à remplir obligatoirement pour que la couverture soit en vigueur

Date de départ de votre province/territoire de résidence	JJ MM AAAA
Date de retour dans votre province/territoire de	JJ MM AAAA

Couverture

- La couverture d'annulation de voyage en vertu de la Protection supplémentaire d'annulation et d'interruption de voyage commence à la date à laquelle Entente Plus reçoit ce formulaire de demande dûment rempli et signé, et sera indiquée comme étant la Date d'entrée en vigueur dans votre lettre de confirmation d'assurance.
- Ce régime est disponible pour un voyage spécifique qui nécessite une couverture pour les frais de voyage prépayés dépassant le montant maximal de prestations de 6 000 \$ par personne assurée offert avec le Certificat d'assurance du régime d'assurance annulation et interruption de voyage de l'assurance voyage Entente Plus incluse avec votre régime assurance maladie complémentaire.
- Lorsque vous souscrivez à ce régime, votre protection en vertu du régime d'assurance annulation et interruption de voyage Entente Plus est modifiée pour ce voyage précis, avec un montant maximal de prestations pouvant atteindre 12 000 \$ par personne assurée.

- À noter : Ce régime supplémentaire d'annulation et d'interruption de voyage n'est valable que pour un voyage spécifique. Tout autre voyage que vous entreprenez sera assujéti à un montant maximal de prestations pouvant atteindre 6 000 \$ par personne assurée, par voyage, conformément à votre régime d'assurance voyage Entente Plus, sauf si vous souscrivez une autre Protection supplémentaire d'annulation et d'interruption de voyage.

Niveau de couverture et prime par voyage.

a) Je demande la couverture d'assurance suivante :

Individuel 42,32 \$*

Couple 84,64 \$

Famille 93,10 \$*

b) Mon ou ma partenaire désire bénéficier de la couverture suivante :

Individuel 42,32 \$*

*La taxe de vente au détail sera ajoutée à ces taux de prime, lorsque la loi l'exige.

Principaux avantages de l'assurance voyage

Ce produit d'assurance est souscrit par la Compagnie d'assurance-vie Première du Canada et la Compagnie d'assurance générale Première du Canada, agissant collectivement sous le nom de Securian Canada (« l'assureur »). Gestion Global Excel inc. (Global Excel) est la société nommée par le régime d'assurance collective Entente Plus pour fournir une assistance médicale et des services de règlement des réclamations pour l'assurance voyage Entente Plus.

Accords et autorisations - Veuillez lire et signer ci-dessous

- a) Je comprends que je dois être résident canadien et membre d'Entente Éducation Canada ou d'une organisation participante offrant Entente Plus à ses membres pour faire une demande au régime d'assurance maladie complémentaire Entente Plus, et que ma/notre couverture d'assurance maladie provinciale est en vigueur pour la durée de mon/notre voyage, pour souscrire la Protection supplémentaire d'annulation et d'interruption de voyage.
- b) Par la présente, je demande à être couvert par la Protection supplémentaire d'annulation et d'interruption de voyage Entente Plus et j'autorise la déduction et le versement des primes de ma rente du Régime de retraite des enseignantes et des enseignants de l'Ontario (RREO) et/ou de mon compte bancaire pour ma contribution au coût de ce contrat de garanties. Je consens à ce que mes primes soient prélevées sur ma rente/mon compte bancaire.
- c) Je comprends que la couverture débutera le jour où Entente Plus reçoit ce formulaire de demande dûment signé.
- d) Je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de toute information nécessaire à l'administration du programme, comme indiqué dans l'énoncé de confidentialité présenté ci-dessous et contenu dans mon [Livret des régimes d'assurance collective Entente Plus](#).
- e) UNE EXCLUSION POUR CONDITION MÉDICALE PRÉEXISTANTE peut s'appliquer aux conditions médicales et/ou aux symptômes qui existaient avant mon voyage. Je comprends que toute condition médicale dont je souffre sera soumise aux exclusions pour condition médicale préexistante. Je vais consulter mon assurance voyage Entente Plus pour obtenir la liste complète des exclusions et limitations.

Signature du	Date: JJ MM AAAA
Signature conjoint(e)/ partenaire	Date: JJ MM AAAA

Énoncé de confidentialité

Le Régime d'assurance collective Entente Plus (« Entente Plus », « nous », « notre » ou « nos ») est la propriété d'Entente Éducation Canada et est exploité par celle-ci. Entente Plus considère que le respect de la confidentialité et la protection des renseignements personnels sont une priorité. Afin de vous fournir des services d'assurance collective, nous devons vous expliquer certains points et obtenir votre consentement. Nous pouvons recueillir ou recevoir de votre part ou d'autres parties, utiliser, partager, divulguer et traiter vos renseignements personnels et, le cas échéant, ceux de votre conjoint, de vos enfants et autres personnes à charge (collectivement « vous » ou « vos »), ce qui peut inclure le nom, l'âge, l'historique des demandes de règlement, l'adresse courriel, les fournisseurs de services utilisés et les informations bancaires. Nous pouvons le faire à diverses fins liées aux services d'assurance collective et pour vous offrir d'autres produits et services, notamment, sans s'y limiter : la coordination des prestations avec d'autres assureurs; l'administration et l'évaluation des demandes de règlement; la vérification, l'enquête et les mesures visant à prévenir ou à supprimer les demandes de règlement suspectes ou frauduleuses; la vérification d'identité; la facturation et la perception des primes; l'évaluation médicale; la communication avec d'autres fournisseurs de services; la communication avec des tiers pour confirmer l'exactitude des demandes de règlement, fournir des services contractuels, recueillir des informations sur les services fournis, analyser des données, y compris des informations sur votre utilisation de nos produits et services, afin de nous aider à prendre des décisions éclairées et à améliorer les produits et services que nous offrons; déterminer si d'autres produits et services pourraient vous intéresser et vous envoyer des informations à leur sujet; se conformer aux lois et règlements applicables; et toute autre activité qu'une personne raisonnable considérerait comme associée aux services d'assurance collective.

Dans le cadre de ces services, nous pouvons recueillir, recevoir, partager ou divulguer vos renseignements personnels à des tiers externes à Entente Plus, notamment, sans s'y limiter, des fournisseurs de services pour : l'administration par des tiers, l'évaluation et le paiement des demandes de règlement, les avis médicaux secondaires, l'assistance voyage, les consultants contractuels, l'assureur et le souscripteur délégués, ainsi que d'autres fournisseurs de services tiers qui nous aident à vous fournir les services d'assurance collective et d'autres produits et services connexes, ainsi que tout autre tiers jugé approprié ou raisonnablement nécessaire pour la prestation des services. Bien que le partage de renseignements personnels comporte des risques inhérents, nous mettons en œuvre des procédures commercialement acceptables pour sécuriser et protéger vos renseignements personnels au moyen de mesures technologiques, physiques et organisationnelles appropriées. En cas de divulgation non autorisée de vos renseignements personnels par nos soins, nous vous en aviserons conformément aux lois sur la protection de la vie privée applicables. Vous trouverez plus d'informations sur nos pratiques en matière de confidentialité dans notre Politique de confidentialité à l'adresse www.ententeplus.ca/privacy-policy, laquelle fait partie intégrante du présent consentement. Nous pouvons, de temps à autre, réviser notre Politique de confidentialité pour refléter des changements, par exemple, dans la législation ou la réglementation, ou lorsque nous introduisons de nouvelles fonctionnalités, produits ou services. La version la plus récente de la politique régira la manière dont nous traitons vos données personnelles et sera toujours disponible sur www.ententeplus.ca. Vous pouvez contacter notre Responsable de la protection de la vie privée à privacy-officer@ententeplus.ca pour toute question ou plainte.

En signant ci-dessous, vous consentez à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de vos renseignements personnels par le Régime d'assurance collective Entente Plus, tel qu'expliqué ci-dessus, et vous reconnaissez être autorisé par votre conjoint, vos enfants et autres personnes à charge (le cas échéant) à divulguer et à recevoir leurs renseignements personnels, ainsi qu'à donner ce consentement en leur nom. Vous acceptez qu'une photocopie, un fac-similé ou une version électronique de ce consentement ait la même validité que l'original. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en envoyant un avis écrit à Entente Plus à l'adresse privacy-officer@ententeplus.ca, mais, dans ce cas, Entente Plus ne sera plus en mesure de vous fournir des services d'assurance collective.

Retourner à : assistance@ententeplus.ca
sans frais : 1-800-361-9888

Régime d'assurance collective Entente Plus
C.P. 1606
Windsor, ON, N9A 6W1

Securian Canada est la marque utilisée par la Compagnie d'assurance-vie Première du Canada, et la Compagnie d'assurance générale Première du Canada pour exercer leurs activités au Canada. Les polices sont souscrites par la Compagnie d'assurance-vie Première du Canada et la Compagnie d'assurance générale Première du Canada. Pour plus d'information, visitez www.securiancanada.ca ou appelez le 1-844-894-0378.