

NOUS SOMMES LÀ POUR VOUS AIDER. Veuillez prendre note des renseignements importants suivants concernant la présentation d'une demande de règlement à Assurant.

- Il est important que vous remplissiez toutes les sections nécessaires et fournissiez tous les documents à l'appui pour éviter des retards de traitement.
- Vous êtes responsable de continuer d'effectuer vos paiements réguliers prévus jusqu'à ce que nous ayons pris une décision sur n'importe quelle demande de règlement présentée au titre du certificat d'assurance ou de la déclaration des services.
- Pour assurer un traitement plus rapide, nous vous conseillons de présenter votre demande en ligne à cartesfondes.assurant.com

Remplissez les sections pertinentes pour votre type de demande

Passez en revue la liste de vérification pour vous assurer que vous avez fourni tous les documents exigés et que vous avez rempli au complet et signé (ou fait signer) toutes les sections nécessaires.

Veuillez consulter le certificat d'assurance ou la déclaration des services pour confirmer le produit et la liste des événements couverts.

ÉVÉNEMENTS MARQUANTS DE LA VIE

- Remplissez et signez les sections 1 et 2.
Remarque : Si vous souhaitez autoriser un membre de votre famille ou un ami à communiquer avec nous en votre nom, veuillez remplir l'autorisation de divulgation de renseignements de la section 2. Cette autorisation lui permettra de discuter de votre demande de règlement avec un représentant de Assurant dans le cas où vous n'êtes pas disponible.
- Déterminez l'événement applicable indiqué ci-dessous et annexe le document justificatif correspondant.
- **Mariage** - fournissez une copie du certificat de mariage.
 - **Naissance de votre enfant** - fournissez une copie du certificat de naissance.
 - **Adoption de votre enfant** - fournissez une copie du certificat et des papiers d'adoption.
 - **Obtention d'une désignation ou d'un titre professionnel** - fournissez une copie du diplôme indiquant sa date de remise.
 - **Premier emploi après la fin des études postsecondaires ou l'obtention d'un titre professionnel** - fournissez une lettre de la part de votre employeur confirmant la date de début de votre emploi.
 - **Achat de votre maison** - fournissez un document de changement d'adresse comme le contrat d'achat immobilier ou l'acte de fiducie-sûreté.
 - **Dernier versement hypothécaire** - fournissez le relevé final de votre prêt hypothécaire.
 - **Départ à la retraite** - fournissez une copie de votre relevé d'emploi ou une lettre de votre employeur confirmant la date de votre départ à la retraite.

ÉVÉNEMENTS MÉMORABLES

- Remplissez et signez les sections 1 et 2.
Remarque : Si vous souhaitez autoriser un membre de votre famille ou un ami à communiquer avec nous en votre nom, veuillez remplir l'autorisation de divulgation de renseignements de la section 2. Cette autorisation lui permettra de discuter de votre demande de règlement avec un représentant de Assurant dans le cas où vous n'êtes pas disponible.
- Déterminez l'événement applicable indiqué ci-dessous et annexe le document justificatif correspondant.
- **Naissance de votre enfant ou petit-enfant** - fournissez une copie du certificat de naissance.
 - **Adoption de votre enfant ou petit-enfant** - fournissez une copie du certificat et des papiers d'adoption.

ÉVÉNEMENTS HEUREUX DE LA VIE

- Remplissez et signez les sections 1 et 2.
Remarque : Si vous souhaitez autoriser un membre de votre famille ou un ami à communiquer avec nous en votre nom, veuillez remplir l'autorisation de divulgation de renseignements de la section 2. Cette autorisation lui permettra de discuter de votre demande de règlement avec un représentant de Assurant dans le cas où vous n'êtes pas disponible.
- Déterminez l'événement applicable indiqué ci-dessous et annexe le document justificatif correspondant.
- **Votre mariage ou celui de votre enfant** - fournissez une copie du certificat de mariage.
 - **Naissance de votre enfant** - fournissez une copie du certificat de naissance.
 - **Adoption de votre enfant** - fournissez une copie du certificat et des papiers d'adoption.
 - **Admission de votre enfant à un établissement d'éducation secondaire agréé (collège ou université) pour la première fois** - preuve d'admission à un établissement d'éducation postsecondaire (collège ou université) pour la première fois.
 - **Achat de votre maison** - fournissez un document de changement d'adresse comme le contrat de location, le contrat d'achat immobilier ou l'acte de fiducie-sûreté.
 - **Départ à la retraite** - fournissez une copie de votre relevé d'emploi ou une lettre de votre employeur confirmant la date de votre départ à la retraite.

ENVOYEZ-NOUS VOTRE FORMULAIRE ET TOUT DOCUMENT JUSTIFICATIF PAR UN DES MOYENS SUIVANTS :



Téléversez vos documents pour un traitement plus rapide.
En ligne : cartesfondes.assurant.com



Vous pouvez aussi nous faire parvenir les documents par la poste.
Poste : Assurant, Service des règlements,
 1945, rue King Est, bureau 100, Hamilton (Ontario) L8K 1W2

Nous vous conseillons de conserver des copies de tous les documents que vous nous faites parvenir.

Tous les paiements de prestations sont versés directement à votre créancier et seront indiqués sur votre relevé mensuel de facturation.

NOUS SOMMES LÀ POUR VOUS AIDER. Veuillez visiter cartesfondes.assurant.com

SECTION 1

POUR ASSURER UN TRAITEMENT PLUS RAPIDE : Veuillez remplir le formulaire, enregistrer le fichier et le téléverser à partir de cartesfondes.assurant.com

RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DE CARTE PRINCIPAL

Veuillez remplir cette section pour toutes les demandes de règlement.

NOM DU CRÉANCIER (TITULAIRE DE LA POLICE COLLECTIVE/ÉMETTEUR DE LA CARTE DE CRÉDIT)					
<input type="checkbox"/> COCHER ICI SI VOUS PRÉSENTEZ UNE DEMANDE POUR PLUS D'UN COMPTE					
VEUILLEZ INDIQUER TOUS LES NUMÉROS DE COMPTE					
NOM DU TITULAIRE DE CARTE PRINCIPAL					
NOM		PRÉNOM ET INITIALE(S)		DATE DE NAISSANCE	
				JJ MM AAAA	
MOYEN DE COMMUNICATION PRÉFÉRÉ		ADRESSE DE COURRIEL			
<input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> COURRIEL					
ADRESSE					
RUE		VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
					()
NOM DU DEMANDEUR					
NOM		PRÉNOM ET INITIALE(S)		DATE DE NAISSANCE	
				JJ MM AAAA	
RELATION AVEC LE TITULAIRE DE CARTE PRINCIPAL		POUR QUEL ÉVÉNEMENT PRÉSENTEZ-VOUS UNE DEMANDE DE RÈGLEMENT?			

SECTION 2

AUTORISATION ET AIDE POUR LES DEMANDES DE RÈGLEMENT

Veuillez certifier que les renseignements fournis aux présentes sont véridiques et exacts.

J'AUTORISE tout employeur actuel ou antérieur, toute société d'assurance et toute autre personne ou entité, incluant le titulaire de la police collective ou l'émetteur de la carte de crédit, possédant des dossiers, des connaissances ou des renseignements personnels et financiers au sujet du demandeur, à communiquer tous les détails complets (notamment en fournissant des copies) de tous les dossiers et renseignements personnels et financiers disponibles qu'ils peuvent détenir, qui se rapportent à la demande de règlement au fournisseur indiqué ci-dessus, American Bankers Compagnie d'Assurance Générale de la Floride, ci-après désignée par « Assurant », à son administrateur autorisé, à tout réassureur ou à leurs agents respectifs.

Ces renseignements doivent être utilisés aux fins de l'évaluation de la demande de règlement et à toute fin relative à cette demande. La présente autorisation sera valable pendant la durée entière de la demande.

J'autorise aussi le fournisseur, son administrateur autorisé, tout réassureur, tout titulaire de police collective ou émetteur de carte de crédit et leurs agents respectifs à échanger des renseignements concernant la présente demande et/ou à transmettre ces renseignements aux entités indiquées ci-dessus, au besoin, aux fins d'évaluation de la présente demande.

Je comprends qu'en signant la présente autorisation, je renonce au statut privilégié de ladite information. Une photocopie de la présente autorisation peut être tout aussi valide et exécutoire que l'originale.

Je comprends et je confirme qu'à ma connaissance, l'information fournie est complète et véridique. La présente demande sera nulle si, que ce soit avant ou après le sinistre, j'ai dissimulé ou présenté de manière inexacte des faits, ou si les documents soumis ont dissimulé ou présenté de manière inexacte des faits ou des circonstances s'y rapportant.

En cochant cette case, je reconnais que la déclaration ci-dessus est vraie en date du _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR	DATE	JJ	MM	AAAA

AUTORISATION DE DIVULGUER DES RENSEIGNEMENTS VERBALEMENT

La confidentialité et la protection des renseignements privés et personnels de nos clients nous importent. Nous comprenons que dans certains cas, un demandeur pourrait souhaiter que quelqu'un communique avec Assurant en son nom. Veuillez remplir cette section si vous souhaitez autoriser une autre personne à discuter des détails de votre demande de règlement. Sans cette autorisation, nous ne pourrions parler à personne d'autre que le demandeur.

J'autorise Assurant à communiquer avec _____,

ma/mon _____, au sujet de ma demande.

En cochant cette case, je reconnais que la déclaration ci-dessus est vraie en date du _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR	DATE	JJ	MM	AAAA