

**A - Dates importantes (à lire attentivement)**

Veuillez prendre note des dates ci-dessous pour vos dossiers.

- Date d'expiration: **31 mai 2025**
- Prochaine date d'adhésion: **1<sup>er</sup> juin 2025**

Si cette assurance vous est toujours offerte l'an prochain, vous recevrez un nouveau formulaire d'adhésion et un nouveau barème des taux environ 60 jours avant le 31 mai 2025, afin de vous permettre d'adhérer à une nouvelle couverture. Vous devez adhérer à la nouvelle couverture et payer la prime avant le 1<sup>er</sup> juin 2025. Si vous ne recevez pas le nouveau formulaire d'adhésion et le nouveau barème des taux d'ici le 31 mai 2025, veuillez communiquer avec nous à l'adresse AssurancecollectiveManuvie@canamti.com ou au 1 888 332-3007.

**B - Instructions**

**Pour adhérer, vous devez être âgé de moins de 85 ans à la date d'effet et être un membre en règle du Groupe des pensionnés de Bell.**

Veuillez remplir le barème des taux et le formulaire d'adhésion et nous les retourner avant le 1<sup>er</sup> juin 2024. Choisissez parmi les options de couverture dans le tableau ci-dessous:

- |   |  |
|---|--|
| 1. La durée de voyage (options possibles : 30, 60, 90, 120, 150 ou 180 jours par voyage). <b>Remarque:</b> Vous pourrez modifier ce choix lors de la prochaine période d'adhésion annuelle. | 2. La catégorie d'âge dont vous faites partie à la date d'effet. |
|   | 3. Le type de couverture (individuelle ou familiale).            |
|   | 4. Le type de régime (Soins médicaux d'urgence ou Tous risques). |

**C - Taux**

Du 1<sup>er</sup> juin 2024 au 31 mai 2025

Voyages d'une durée de 30 jours		SOINS MÉDICAUX D'URGENCE	TOUS RISQUES	Voyages d'une durée de 60 jours		SOINS MÉDICAUX D'URGENCE	TOUS RISQUES
Type de couverture	Âge			Type de couverture	Âge		
Individuelle	0 à 69 ans	64,27 \$	85,60 \$	Individuelle	0 à 69 ans	67,73 \$	89,87 \$
Familiale	0 à 69 ans	157,60 \$	209,33 \$	Familiale	0 à 69 ans	165,87 \$	220,53 \$
Individuelle	70 à 84 ans	269,04 \$	357,96 \$	Individuelle	70 à 84 ans	302,78 \$	402,64 \$
Familiale	70 à 84 ans	538,30 \$	715,91 \$	Familiale	70 à 84 ans	605,56 \$	805,29 \$
Voyages d'une durée de 90 jours		SOINS MÉDICAUX D'URGENCE	TOUS RISQUES	Voyages d'une durée de 120 jours		SOINS MÉDICAUX D'URGENCE	TOUS RISQUES
Type de couverture	Âge			Type de couverture	Âge		
Individuelle	0 à 69 ans	70,93 \$	94,40 \$	Individuelle	0 à 69 ans	73,07 \$	97,07 \$
Familiale	0 à 69 ans	174,13 \$	231,46 \$	Familiale	0 à 69 ans	178,93 \$	238,13 \$
Individuelle	70 à 84 ans	360,46 \$	479,48 \$	Individuelle	70 à 84 ans	495,90 \$	659,37 \$
Familiale	70 à 84 ans	721,16 \$	958,96 \$	Familiale	70 à 84 ans	991,79 \$	1 318,97 \$
Voyages d'une durée de 150 jours		SOINS MÉDICAUX D'URGENCE	TOUS RISQUES	Voyages d'une durée de 180 jours		SOINS MÉDICAUX D'URGENCE	TOUS RISQUES
Type de couverture	Âge			Type de couverture	Âge		
Individuelle	0 à 69 ans	74,13 \$	98,67 \$	Individuelle	0 à 69 ans	75,20 \$	100,00 \$
Familiale	0 à 69 ans	181,60 \$	241,33 \$	Familiale	0 à 69 ans	184,00 \$	244,80 \$
Individuelle	70 à 84 ans	548,11 \$	728,91 \$	Individuelle	70 à 84 ans	600,09 \$	798,22 \$
Familiale	70 à 84 ans	1 095,99 \$	1 457,59 \$	Familiale	70 à 84 ans	1 200,41 \$	1 596,44 \$

**D - Calcul et paiement des primes**

PRIME

\$ Insérez le montant de la prime applicable du tableau ci-dessous.

TAXE DE VENTE

- Les résidents du Québec doivent ajouter 9% à la prime

PROVINCIALE +

\$ - Les résidents de l'Ontario doivent ajouter 7,69% à la prime en souscrivant au régime Tous risques ou 8% en souscrivant au régime Soins médicaux d'urgence

**PRIME TOTALE=**

\$ (p. ex., 72,18\$ + 9% = 78,68\$)

**Modes de paiement acceptés** Visa Mastercard American Express Chèque payable à CanAm Services D'Assurance (2018) Ltd.

Si vous avez choisi de payer votre prime par chèque postdaté, l'opération sera traitée à la date qui y est indiquée, ou peu de temps après.

Si vous payez par carte de crédit, veuillez nous fournir un numéro de téléphone ou une adresse courriel afin que nous puissions communiquer avec vous pour recueillir les renseignements sur votre carte de crédit.

**La couverture sera nulle et non avenue si la prime n'est pas reçue ou si un chèque n'est pas honoré pour quelque raison que ce soit.**

| ( ) - |

Adresse courriel

Numéro de téléphone

**Veuillez remplir le formulaire d'adhésion et le barème des taux et envoyer les documents, ainsi que votre chèque (s'il y a lieu), à: CanAmInsuranceServices (2018) Ltd.**

**3355 Munich Ct, Windsor  
(Ontario)N8N5G2**

**Pour l'envoi par la poste, l'enveloppe doit porter le timbre officiel de Postes Canada indiquant la date d'envoi.**

Vous pouvez communiquer avec nous à l'adresse AssurancecollectiveManuvie@canamti.com ou au 1 888 332-3007,

Assurance établie par La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers.

La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers (Manuvie) a désigné CanAm Services D'Assurance et Administration des Soins Actifs (2018) Inc., qui exerce ses activités sous le nom d' « Active Care Management », d' « ACM », d' « Administration des Soins Actifs », de « Gestion Global Excel » et/ou de « Global Excel » comme prestataire de services d'assistance et de gestion des demandes de règlement au titre du présent contrat.

Manuvie, le M stylisé et Manuvie et le M stylisé sont des marques de commerce de La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers et sont utilisées par elle, ainsi que par ses sociétés affiliées sous licence. © La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers, 2024, Tous droits réservés. Manuvie, C. P. 670, succ. Waterloo, Waterloo (Ontario) N2J 4B8, Tél. : 1 800 565-2338, Site : manuvie.ca

**Renseignements**

(VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

**Nom de votre association :** Groupe des pensionnés de Bell (GPB)**Numéro de membre du GPB :** \_\_\_\_\_**Participant**

Prénom

Nom de famille

Date de naissance (J/M/A) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Adresse  
(domicile)**

Rue

Ville

Province ou territoire

Code postal

Téléphone

Courriel

**Conjoint**Couverture familiale  
seulement

Prénom

Nom de famille

Date de naissance (J/M/A) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Enfants à  
charge  
Couverture  
familiale  
seulement**Si vous manquez  
d'espace, veuillez  
joindre une feuille  
additionnelle.

Prénom

Nom de famille

Date de naissance (J/M/A) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom

Nom de famille

Date de naissance (J/M/A) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom

Nom de famille

Date de naissance (J/M/A) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Prénom

Nom de famille

Date de naissance (J/M/A) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature du participant**

Date de signature (J/M/A) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Veuillez remplir le formulaire d'adhésion et le barème des taux et envoyer les documents, ainsi que votre chèque (s'il y a lieu), à:  
**CanAmInsuranceServices (2018) Ltd.**

**3355 Munich Ct, Windsor  
(Ontario)N8N5G2**

Pour l'envoi par la poste, l'enveloppe doit porter le timbre officiel de Postes Canada indiquant la date d'envoi.

## AVIS SUR LA VIE PRIVÉE ET LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

À Manuvie<sup>®</sup>, la protection de vos renseignements personnels et le respect de votre vie privée nous tiennent à cœur.

« Nous », « notre », « nos » renvoient à La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers aux sociétés affiliées et filiales.

### Pourquoi recueillons-nous, utilisons-nous et divulguons-nous de vos renseignements personnels?

Dans le but d'établir et de gérer notre relation avec vous, de vous fournir des produits et des services, d'administrer nos activités et de respecter les exigences légales et réglementaires.

### Quels renseignements personnels recueillons-nous?

Selon le produit ou le service, nous recueillons des renseignements personnels précis à votre sujet, notamment :

- des renseignements permettant d'établir votre identité, comme votre nom, votre adresse, vos numéros de téléphone, votre adresse de courriel, votre date de naissance, votre numéro de permis de conduire, votre numéro de passeport ou votre numéro d'assurance sociale (NAS);
- des renseignements financiers, des rapports d'enquête, des rapports d'évaluation du crédit ou des rapports de solvabilité;
- des renseignements sur la façon dont vous utilisez nos produits et services, ainsi que des renseignements sur vos préférences, caractéristiques démographiques et champs d'intérêt;
- des renseignements sur les services bancaires et l'emploi;
- des renseignements médicaux que toute organisation ou personne possède à votre sujet;
- toute analyse qui peut être nécessaire aux fins de tarification;
- d'autres renseignements personnels dont nous pourrions avoir besoin pour administrer vos produits et services et gérer notre relation avec vous.

Nous utilisons des moyens honnêtes et licites pour recueillir des renseignements personnels à votre sujet.

### Où recueillons-nous des renseignements personnels à votre sujet?

Selon le produit ou le service, nous recueillons des renseignements personnels auprès de ces sources :

- les demandes et formulaires que vous avez remplis;
- d'autres interactions entre vous et nous;
- d'autres sources, notamment :
  - votre conseiller ou vos représentants autorisés;
  - des tiers avec lesquels nous traitons dans le cadre de l'établissement et de l'administration de vos produits ou services maintenant et dans l'avenir;
  - des sources publiques, comme les organismes gouvernementaux, les agences d'évaluation du crédit et les sites Internet;
  - des institutions financières;
  - votre employeur ou votre promoteur de régime et ses agents autorisés, conseillers et fournisseurs de services de régime;
  - MIB, Inc. (anciennement Medical Information Bureau);
  - les professionnels de la santé, notamment les médecins praticiens, les établissements de soins de santé, les pharmacies et tout autre établissement médical.

### À quelles fins utilisons-nous vos renseignements personnels?

Selon le produit ou le service, nous utiliserons vos renseignements personnels pour :

- administrer les produits et services que nous vous fournissons et gérer notre relation avec vous;
- confirmer votre identité et vérifier l'exactitude des renseignements que vous nous fournissez;
- évaluer votre demande;
- respecter les exigences légales et réglementaires;
- en apprendre davantage sur vous et sur la manière dont vous préférez faire affaire avec nous;
- analyser des données pour prendre des décisions et mieux comprendre nos clients afin d'améliorer les produits et les services que nous fournissons;
- mener des audits et des enquêtes, et vous protéger contre la fraude;
- déterminer votre admissibilité à d'autres produits et services qui sont susceptibles de vous intéresser, et vous fournir des précisions sur ces produits et services;
- automatiser le traitement pour nous aider à prendre des décisions concernant vos interactions avec nous, comme les demandes, les approbations ou les refus.

### À qui communiquons-nous vos renseignements?

Selon le produit ou le service, nous communiquons vos renseignements personnels :

- aux personnes, institutions financières, réassureurs et autres parties avec lesquelles nous traitons dans le cadre de l'établissement et de l'administration de votre produit ou service maintenant et dans l'avenir;
- aux employés, agents et représentants autorisés;
- à votre conseiller et à ses employés, et à toute agence qui a signé une entente avec nous et qui dispose du droit de superviser, directement ou indirectement, votre conseiller et ses employés;
- votre employeur ou votre promoteur de régime et ses agents autorisés, conseillers et fournisseurs de services de régime;
- à toute personne ou à toute organisation à qui vous avez donné votre consentement;
- aux personnes autorisées par la loi à consulter vos renseignements personnels;
- aux fournisseurs de services qui ont besoin de ces renseignements pour nous fournir leurs services (par exemple des services de traitement des données, de programmation, de stockage des données, d'étude de marché, d'impression, de distribution, de soins paramédicaux et d'enquête);
- à votre médecin;
- aux autorités de santé publique, au besoin.

## AVIS SUR LA VIE PRIVÉE ET LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Sauf lorsqu'il y a des restrictions contractuelles, les personnes, organisations et fournisseurs de services susmentionnés se trouvent au Canada et dans des territoires à l'étranger. Par conséquent, vos renseignements personnels peuvent faire l'objet de transferts inter provinciaux ou transfrontaliers afin de vous fournir des services et sont ainsi soumis aux lois de ces territoires.

Lorsque nous transmettons des renseignements personnels à nos fournisseurs de services, nous exigeons qu'ils les protègent de façon conforme à nos politiques et pratiques en matière de protection des renseignements personnels.

### **Retrait de votre consentement**

Vous pouvez retirer votre consentement à notre utilisation de vos renseignements personnels à certaines fins, sous réserve des restrictions juridiques et contractuelles.

Vous ne pouvez pas retirer votre consentement à ce que nous recueillons, utilisions, communiquions ou divulguions les renseignements personnels qui nous sont nécessaires pour émettre ou administrer vos produits et services. Si vous le faites, il se peut que nous ne puissions pas vous fournir les produits ou services demandés ou que nous traitions le retrait de votre consentement comme une demande de résiliation ou refus du produit ou du service.

Si vous souhaitez retirer votre consentement, veuillez téléphoner à notre Centre de service à la clientèle au 1 888 MANULIFE (626-8543) ou au 1 888 MANUVIE (626-8843) au Québec, ou écrire au responsable de la protection des renseignements personnels à l'adresse indiquée ci-dessous.

### **Exactitude**

Vous nous informerez de tout changement apporté à vos coordonnées. Si vos renseignements personnels ont changé ou si vous devez corriger des inexactitudes dans vos renseignements personnels dans nos dossiers, veuillez communiquer avec votre agence de voyage ou courtier en voyages ou le service à la clientèle de Manuvie.

### **Accès**

Vous avez le droit de consulter les renseignements personnels que nous détenons à votre sujet, d'en vérifier l'exactitude et au besoin d'y faire apporter les corrections appropriées. Vous pouvez envoyer vos demandes à : Responsable de la protection des renseignements personnels, Manuvie, C. P. 1602, Del Stn 00-4-A, Waterloo, Ontario N2J 4C6 ou à [Canada\\_Privacy@manulife.ca](mailto:Canada_Privacy@manulife.ca).

Pour en savoir plus, consultez notre politique de protection des renseignements personnels de la Division canadienne de Manuvie. Veuillez noter qu'il est impossible de garantir la protection des communications par courriel. Ne nous envoyez pas de renseignements de nature confidentielle par courriel.

<sup>1</sup>Les termes Manuvie, « nous », « notre », « nos » renvoient à La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers – activités de la Division canadienne, à Placements Manuvie inc., à Placements Manuvie Services d'investissement inc., à Placements Manuvie Assurance inc., à Gestion d'actifs Manuvie limitée, à Compagnie d'assurance Manuvie du Canada, à La Nord-américaine, première compagnie d'assurance, à Banque Manuvie du Canada, et aux sociétés affiliées de ces entités.