

@ etudiant@planmajor.ca
☎ 1 877 976 2567
🌐 planmajor.ca

Ce formulaire s'adresse aux étudiant·e·s qui se sont désisté·e·s de façon permanente du plan de santé complémentaire et dentaire qui souhaitent réintégrer le régime pendant la période modifications prévue en début de session. Si vous avez besoin de plus d'informations, n'hésitez pas à communiquer avec nous. Il nous fera plaisir de répondre à vos questions.

Important

Assurez-vous de joindre toutes les pièces justificatives nécessaires à l'évaluation de votre dossier (preuve de perte de couverture, état de compte et autres documents). Si les pièces justificatives ne sont pas reçues avant la fin de la période de modifications, votre réintégration pourrait être refusée.

2 options de paiements disponibles (La cotisation doit être payée en totalité lors du paiement.)

01 Par virement bancaire

Acheminez le formulaire par courriel à l'adresse suivante:

etudiant@planmajor.ca

Ajoutez *Plan Major* à la liste de vos fournisseurs et utilisez votre code permanent comme numéro de référence.

Nous sommes affiliés à la Banque Nationale, BMO, CIBC, TD et la Caisse Desjardins.

02 Par chèque

Postez le formulaire et le chèque à l'adresse suivante:

Plan Major
763, boulevard St-Joseph,
Gatineau, Québec, J8Y 4B7

Si vous utilisez la poste, il est de votre responsabilité d'anticiper les potentiels délais.

Renseignements personnels (S.V.P. écrire lisiblement en lettre moulées)

NOM

PRÉNOM

INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT

CODE PERMANENT

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTALE

DATE DE NAISSANCE

 / /

N° TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL

Raison de la réintégration et déclarations

RAISON DE LA DEMANDE DE RÉINTÉGRATION

- J'ai joint les documents nécessaires à l'évaluation du dossier (preuve de perte de couverture, état de compte ou autres documents).
- Je consens à payer les frais et cotisations reliés à mon intégration spéciale.
- Je connais les conditions de maintien de mon adhésion au régime. En cas de doute, j'ai contacté Plan Major.

SIGNATURE

DATE