



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

Ce formulaire s'adresse **aux membres inscrits à la session d'automne et ayant le régime complémentaire**. La demande de désistement doit être effectuée pendant la période de désistement propre au régime de votre association étudiante. Veuillez consulter la section « Régime » sur la page de votre association étudiante sur le site internet de Plan Major, afin de connaître la période de désistement.

Critères d'admissibilité

- Ne pas avoir soumis de réclamations à la session automne 2022.
- Ne pas avoir demandé de confirmation de couverture depuis le 1er septembre 2022.
- Ne pas avoir ajouté de personnes à charge.

Important

Pour être conforme, la demande soumise doit être complète. Celle-ci doit inclure TOUS les documents requis, et être reçue durant la période de désistement.

Procédure

1. Remplir et signer le formulaire.
2. Acheminer le formulaire à retrait@planmajor.ca.
3. Dans les 5 jours ouvrables, une confirmation par courriel vous sera acheminée, attestant que votre demande a été enregistrée, si elle est conforme. **Conservez ce courriel.**
4. Un remboursement sera émis par dépôt direct dans les jours suivants la fin de la période de désistement.

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

NOM		PRÉNOM	
INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT		NUMÉRO DE CERTIFICAT NUMÉRO DA/CODE PERMANENT/DA TRONQUÉ/CODE MAJOR	
ADRESSE		VILLE	
PROVINCE	CODE POSTAL	DATE DE NAISSANCE AAAA / MM / JJ	
N° TÉLÉPHONE		ADRESSE COURRIEL	

Autorisation et signature

En me retirant du régime ;

- Je confirme ne pas avoir soumis de réclamations à la session automne 2022 ;
- Je confirme ne pas avoir demandé de confirmation de couverture depuis le 1er septembre 2022 ;
- Je confirme ne pas avoir ajouté de personnes à charge ;
- Je confirme avoir lu la documentation fournie sur le site de Plan Major concernant le régime d'assurance collective ;
- Si nécessaire, j'ai inclus un spécimen de chèque avec ma demande. Je comprends que si le spécimen de chèque n'est pas à mon nom, la demande sera refusée;
- J'accepte la procédure de retrait et je comprends que le courriel de confirmation constitue la seule preuve de désistement acceptable ;
- Je libère Plan Major, mon association étudiante, les compagnies d'assurance (si applicable), ainsi que toutes autres parties concernées de toutes responsabilités à l'égard de préjudices ou de réclamations ;

SIGNATURE

DATE