



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

L'objectif de ce formulaire est de permettre la transmission de vos données personnelles à Plan Major, en vue de l'activation de votre couverture d'assurance. De plus, en effectuant une demande d'activation, vous acceptez que vos informations personnelles soient partagées avec les assureurs ou les fournisseurs du régime d'assurance et du programme d'aide afin d'assurer le bon fonctionnement des services.

Important

Il est important de joindre **une preuve du paiement de la facture institutionnelle payée au complet** (la date de la facturation doit être visible sur la facture) à ce formulaire, lorsque vous effectuez une demande d'activation.

Procédure

1. Remplir et signer le formulaire.
2. Acheminer le formulaire et votre preuve du paiement de la facture institutionnelle payée au complet à etudiant@planmajor.ca.
3. Vous recevrez une confirmation par courriel, attestant que votre demande d'activation a été enregistrée.

Renseignements personnels (S.V.P. écrire lisiblement en lettres moulées. Tous les champs sont obligatoires.)

NOM

PRÉNOM

NUMÉRO DE CERTIFICAT (MATRICULE ÉTUDIANT)

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTAL

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)

N0 TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL

Autorisations et signature

En effectuant une demande d'activation du régime;

J'autorise la divulgation de mes informations personnelles pour toute l'année académique en cours et je consens à ce que mes informations personnelles soient partagées avec les assureurs ou les fournisseurs du régime d'assurance et du programme d'aide.

Je comprends que ma couverture débutera le mois suivant la date de la facturation institutionnelle.

J'ai joint à ma demande :

Une preuve du paiement de votre facture institutionnelle (**la date de la facturation doit être visible sur la facture**).

SIGNATURE MANUSCRITE OBLIGATOIRE

DATE (JJ/MM/AAAA)