



@ 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** 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 | |

Je serai étudiante ou étudiant à la session d'hiver

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, pour la session d'hiver, je devrai faire parvenir à etudiant@planmajor.ca une preuve du paiement de ma facture institutionnelle pour confirmer mon admissibilité au régime.

J'ai joint à ma demande :

Une preuve du paiement de votre facture institutionnelle de la session en cours.

SIGNATURE MANUSCRITE OBLIGATOIRE

DATE (JJ/MM/AAAA)