

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

Ce formulaire s'adresse aux étudiant-e-s qui désirent faire une demande de réclamation pour l'assurance *La Fracture*. 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

Pour le traitement de votre demande, il est important de joindre votre protocole du radiologiste au formulaire de réclamation. Veuillez nous acheminer le tout à etudiant@planmajor.ca

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

NOM, PRÉNOM

NUMÉRO DE POLICE/GROUPE

NUMÉRO DE CERTIFICAT

DATE DE NAISSANCE

AAAA

/

MM

/

JJ

INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT

ADRESSE COURRIEL

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTALE

N° TÉLÉPHONE

Informations reliées à l'accident

DESCRIPTION DE L'ACCIDENT (date, heure, lieu, circonstances de l'accident, type de fracture)

Est-ce qu'une partie de ces frais a fait l'objet d'une demande auprès d'un régime gouvernemental (CSST, SAAQ, IVAC, ...)? Oui Non

Autorisation et déclaration du participant

- J'ai joint à mon envoi le protocole du radiologiste.
- J'autorise toute personne ou établissement détenant des renseignements médicaux ou financiers à mon sujet à fournir à Plan Major et Humania Assurance Inc. tout renseignement qu'elle jugera nécessaire à l'étude de ma demande de règlement.
- J'autorise Plan Major et Humania Assurance Inc. à faire toute vérification ou enquête afin de s'assurer du bien fondé de ma demande de règlement. J'accepte que les renseignements fournis sur le présent formulaire soient utilisés par Plan Major et Humania Assurance Inc. pour la gestion de ma demande et pour la production de rapports statistiques.
- Je déclare que les renseignements contenus aux présentes sont exacts et complets.

SIGNATURE

DATE