



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

Ce formulaire s'adresse aux étudiant.e.s qui désirent ajouter des enfants à charge et/ou prolonger leur couverture. Les demandes de modifications pour l'AETELUQ doivent être reçues au plus tard 30 jours après le début de la couverture.

Important

Assurez-vous de joindre toutes les pièces justificatives nécessaires à l'évaluation de votre dossier (certificat de naissance, preuve d'état civil, état de compte et autres documents). Si les pièces justificatives ne sont pas reçues dans les 30 jours suivant le début de votre période de couverture, votre demande sera refusée. De plus, assurez-vous de contacter Plan Major pour connaître le coût de la cotisation qui s'applique à votre situation, ainsi que votre période de couverture.

PROLONGATION DE COUVERTURE
COÛT DE LA COTISATION

198 \$ POUR 12 MOIS DE COUVERTURE
(prolongation de 8 mois supplémentaire au 4 mois initiaux)

Afin d'ajouter des enfants à charge, vous devez prolonger votre couverture AETELUQ actuelle (ajouter 8 mois) et effectuer l'ajout de vos enfants pour une période de 12 mois.

AJOUT D'ENFANTS À CHARGE
COÛT DE LA COTISATION

297 \$ POUR 12 MOIS DE COUVERTURE
(même couverture que l'assuré)

2 options de paiement disponibles (La cotisation doit être payée en un (1) seul versement.)

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 numéro étudiant TELUQ comme numéro de référence.

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

02 Par chèque

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

**Plan Major
CP 70025 SUCCURSALE QUÉBEC-CENTRE
Québec, QC, G2J 0A1**

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

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

NOM	PRÉNOM	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INSTITUTION D'ENSEIGNEMENT	NUMÉRO ÉTUDIANT TÉLUQ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ADRESSE	VILLE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PROVINCE	CODE POSTAL	DATE DE NAISSANCE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	AAAA / MM / JJ
N° TÉLÉPHONE	ADRESSE COURRIEL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Informations sur les enfants à charge

NOM, PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE
<input type="text"/>	AAAA / MM / JJ	<input type="text"/> H <input type="text"/> F

Informations sur les enfants à charge (suite)

NOM, PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE
<input type="text"/>	AAAA / MM / JJ	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
NOM, PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE
<input type="text"/>	AAAA / MM / JJ	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
NOM, PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE
<input type="text"/>	AAAA / MM / JJ	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F
NOM, PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE
<input type="text"/>	AAAA / MM / JJ	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F

Autorisation et déclaration

- Je déclare que mes enfants à charge remplissent les conditions ci-dessous :
- les enfants qui ont moins de 21 ans et pour lesquels le membre (ou son conjoint-e) exerce une autorité parentale;
 - les enfants qui ont 25 ans ou moins, qui n'ont pas de conjoint-e et qui étudient à temps plein dans un établissement d'enseignement reconnu.
- J'ai inclus dans ma demande les documents requis; tels que certificat de naissance et/ou preuve d'état civil, ainsi qu'une preuve de scolarité (si applicable).
- Je comprends que, dans l'éventualité où j'annule l'ajout de la couverture pour enfants à charge après avoir soumis mon paiement, Plan Major pourra déduire 40\$ de mon remboursement à titre de frais d'administration.
- Je comprends que le paiement de la cotisation doit parvenir au plus dans les 12 jours ouvrables suivant la transmission de mon formulaire à Plan Major. Si applicable, il est de ma responsabilité d'anticiper les délais postaux et bancaires. Je comprends qu'à défaut d'acheminer mon paiement dans ces délais, ma demande sera annulée sans possibilité de révision.
- Je connais les conditions ainsi que les coûts de la cotisation reliés à cette demande et consens à payer les frais qui s'y rattache. En cas de doute, j'ai contacté Plan Major.

Signature

SIGNATURE	DATE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Veillez prendre note qu'il est de votre responsabilité de vous assurer d'obtenir une confirmation de la réception de votre demande et de votre paiement par Plan Major. Jusqu'à ce que l'étudiant reçoive la confirmation de l'ajout de ses personnes à charge, Plan Major se réserve le droit de juger de l'admissibilité d'un étudiant. Les cotisations incluent, si applicable, les primes, les frais d'administration, les commissions, les réserves financières et les taxes qui peuvent se rattacher au régime.