

Ce formulaire est envoyé aux participants qui ont un ou plusieurs enfants à charge de moins de 25 ans. Toutefois, pour les employés du Québec, les enfants à charge sont couverts jusqu'à l'âge de 26 ans s'ils possédaient, au cours de l'année scolaire précédente, le statut d'étudiants à temps plein. Ce formulaire permet également de confirmer le statut d'étudiant de ces personnes à charge pour l'année scolaire mentionnée en titre et éviter ainsi tout retard dans le traitement des réclamations.

**NOTE IMPORTANTE**

Le participant identifié à la section 1 doit remplir la section 2 sur le statut de ses enfants à charge et envoyer ce formulaire à :

Poste :

**Veillez noter que, si vos enfants à charge ne sont plus étudiants à temps plein ou sont âgés de 26 ans ou plus, cela pourrait avoir une incidence sur votre protection. Le cas échéant, veuillez aviser votre administrateur de régime afin de savoir si un changement de type de protection est nécessaire.**

**1. IDENTIFICATION DU PARTICIPANT**

N° de police \_\_\_\_\_ N° de compte \_\_\_\_\_ N° de certificat \_\_\_\_\_

Nom du participant \_\_\_\_\_

**2. ENFANTS À CHARGE DE MOINS DE 26 ANS QUI SONT ÉTUDIANTS À TEMPS PLEIN DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE MENTIONNÉE CI-DESSUS.**

Nom de l'enfant

Date de naissance

Nom de l'établissement fréquenté

A M J  
| | | | | | | | | |

A M J  
| | | | | | | | | |

A M J  
| | | | | | | | | |

A M J  
| | | | | | | | | |

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont complets et véridiques. Je peux fournir, sur demande, la preuve d'admissibilité de mes enfants à charge (acte de naissance, attestation d'études ou autres).

\_\_\_\_\_  
Signature du participant

A M J  
| | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_  
Date