

**À RETOURNER AVANT LE 21 NOVEMBRE 2008**

**BLOC 1 INSTRUCTIONS**

- 1- Avant de remplir votre fiche, consultez attentivement le document « Renseignements généraux » ci-joint.
- 2- Vous devez remplir les Blocs 3 et 4.
- 3- Si vous désirez modifier les renseignements inscrits au Bloc 5, vous devez remplir la section « MODIFICATIONS SI NÉCESSAIRE ».

Toutes les réponses peuvent être transmises par le site Accès|service aux personnes assurées.  
(Consultez la section 3 des « Renseignements généraux ».)

**BLOC 2 RÉGIME DE SOINS DENTAIRES - VOTRE PROTECTION ACTUELLE\***

Vous ne détenez aucune protection.

\*Selon les renseignements à votre dossier le 8 octobre 2008.

**BLOC 3 RÉGIME FACULTATIF DE SOINS DENTAIRES – VOTRE CHOIX**

- Je désire participer au régime facultatif de soins dentaires  OUI  NON
- Avec la protection suivante  Individuelle  Monoparentale  Familiale

**BLOC 4 SIGNATURE ET AUTORISATION**

J'autorise mon employeur à déduire de mon salaire les primes requises en vertu des régimes que j'ai choisis. J'autorise mon employeur et l'assureur à utiliser, à des fins administratives, les renseignements contenus dans cette demande. Je certifie que les renseignements inscrits sur cette demande sont exacts et complets. Je reconnais de plus avoir pris connaissance de l'avis du verso concernant le dossier et les renseignements personnels et avoir conservé copie de la présente.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**BLOC 5 IDENTIFICATION**



Monsieur Untel  
0000 rue au bout du chemin de terre  
Québec, QC  
G66 33Y

**MODIFICATIONS SI NÉCESSAIRE**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Votre clé d'activation : XXXXXX

Utilisez cette clé pour vous inscrire au site Accès | service aux personnes assurées au [www.ssq.ca](http://www.ssq.ca).

ORIGINAL POUR SSQ; DUPLICATA POUR VOS DOSSIERS

---

## **Dossier et renseignements personnels**

Dans le but d'assurer le caractère confidentiel des renseignements personnels détenus à votre sujet, SSQ, Société d'assurance-vie inc. constitue un dossier d'assurance et de rente dans lequel sont versés les renseignements concernant votre demande d'assurance ou de rente ainsi que les renseignements relatifs à toute réclamation d'assurance.

Seuls les employés ou mandataires qui sont responsables de la sélection des risques, des enquêtes et des réclamations ou toute autre personne que vous aurez autorisée, ont accès à ce dossier.

Votre dossier est conservé dans les bureaux de l'entreprise à Québec.

Vous avez le droit de prendre connaissance des renseignements personnels contenus dans ce dossier et, le cas échéant, de les faire rectifier en formulant une demande écrite à l'adresse suivante: SSQ, Société d'assurance-vie inc., Case postale 10500, succ. Sainte-Foy, Québec G1V 4H6, à l'attention de la personne responsable de l'accès à l'information.