UV ASSURANCE

Inscription ou modification aux services en ligne pour les administrateurs

ASSURANCE COLLECTIVE

Veuillez cocher le type de demande:

☐ Nouvelle inscription
☐ Modification sur l'utilisateur actuel
☐ Radiation d'un utilisateur

Type d'utilisateur : Administrateur ☐ Courtier ☐

Section 1: Renseignements sur l'entreprise

Numéro de contrat	Nom du preneur du contrat

Section 2: Renseignements sur l'utilisateur

Veuillez cocher ☑ la case correspondant à l'élément à modifier, le cas échéant :

☐ Langue de correspondance
☐ Adresse électronique

Indiquez tout nouveau renseignement dans la zone appropriée

Nom de famille de l'utilisateur		Prénom de l'utilisateur
Langue de correspondance ☐ Français ☐ Anglais	**Sexe** ☐ Masculin ☐ Féminin	**Date de naissance** J M A
Adresse électronique		

Section 3: Accès requis

Veuillez cocher ☑ les cases qui s'appliquent :

		Privilèges		
		Accès aux états de compte mensuels	Couverture d'un adhérent	
			Accès	Modification
☐ Toutes les divisions et classes		☐	☐	☐
☐ Uniquement les divisions et classes suivantes:	Numéro(s) de division	☐	☐	☐
	Numéro(s) de classe	N/D	☐	☐

Si vous désirez ajouter ou supprimer des privilèges pour des numéros de division ou de classe, veuillez l'indiquer ici

☐ Ajout de privilèges ☐ Suppression de privilèges	Privilèges (À ajouter ou à supprimer)		
	Accès aux états de compte mensuels	Couverture d'un adhérent	
		Accès	Modification
Numéro(s) de division	☐	☐	☐
Numéro(s) de classe	N/D	☐	☐

Section 4: Renseignements additionnels

Section 5: Autorisation de l'administrateur de régime

Nom de famille de l'administrateur de régime	Prénom de l' administrateur de régime
Signature	Date J M A

 UV Assurance est une raison sociale et marque de commerce de L'Union-Vie, compagnie mutuelle d'assurance.