

Je soussigné, _____, autorise la Canada Vie, mon créancier ou répondant de régime, mon employeur, tout prestataire de soins de santé ou de soins de réadaptation, toute compagnie d'assurance ou de réassurance, les administrateurs des programmes d'État ou de tout autre programme d'avantages sociaux, toute personne qui possède des renseignements sur moi ou sur ma santé et les prestataires de services travaillant avec la Canada Vie ou avec toute personne physique ou morale précitée à échanger des renseignements personnels, y compris les rapports de consultation, lorsque cela s'avère pertinent et nécessaire pour administrer le régime collectif, y compris aux fins de l'enquête sur la présente demande de règlement et de l'évaluation de celle-ci.

J'autorise également la Canada Vie à discuter des renseignements relatifs à ma demande de règlement avec la personne suivante :

Nom : _____ Numéro de téléphone : _____

Adresse : _____ Adresse courriel : _____

Une photocopie de la présente autorisation est aussi valide que l'original et elle le demeurera tout au long de la durée de ma demande de règlement.

Nom du demandeur : _____ Numéro de référence : _____

Signature du demandeur : _____ Date : _____

(JJ-MM-AAAA)

PROTECTION DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

À La Compagnie d'Assurance du Canada sur la Vie, nous reconnaissons et respectons l'importance de la protection de la vie privée.

Vos renseignements personnels

- Lorsque vous présentez une demande d'assurance, nous constituons un dossier confidentiel contenant vos renseignements personnels, comme votre nom, vos coordonnées, ainsi que les produits et la protection que vous détenez auprès de nous. Selon les produits ou les services que vous demandez et obtenez, votre demande pourrait également comprendre des renseignements de nature médicale ou financière.
- Vos renseignements sont conservés dans les bureaux de la Canada Vie ou ceux d'une organisation autorisée par cette dernière.
- Vous détenez certains droits d'accès et de rectification à l'égard des renseignements personnels consignés à votre dossier, et pouvez les exercer en présentant une demande écrite à la Canada Vie.

Qui a accès à vos renseignements?

- Nous limitons l'accès aux renseignements personnels de votre dossier aux membres du personnel de la Canada Vie ou aux personnes autorisées par cette dernière qui en ont besoin pour s'acquitter de leurs tâches ainsi qu'aux personnes à qui vous avez accordé un droit d'accès.
- Pour nous aider à accomplir les tâches précisées ci-dessous, il se peut que nous fassions appel à des prestataires de services situés au Canada ou à l'étranger.
- Vos renseignements personnels pourraient également être divulgués à des autorités publiques ou à d'autres personnes autorisées en vertu des lois applicables au Canada ou à l'étranger.

Vos renseignements sont utilisés aux fins suivantes

- Nous recueillons vos renseignements personnels pour déterminer votre admissibilité aux produits, aux services ou à la protection demandés, pour fournir et administrer les produits ou la protection détenus auprès de nous et en assurer le service, et pour permettre à la Canada Vie et à ses sociétés affiliées de gérer les données internes et d'en effectuer l'analyse.
- Ils peuvent aussi servir à enquêter sur les demandes de règlement et à les évaluer, à verser des prestations, ainsi qu'à établir et à tenir à jour les dossiers concernant notre relation.

Le consentement donné dans le présent formulaire demeurera en vigueur jusqu'à ce que nous recevions un avis indiquant que vous avez retiré ce consentement, sous réserve des restrictions juridiques et contractuelles pouvant s'appliquer. Par exemple, si vous retirez votre consentement, il se peut que nous ne puissions pas continuer à évaluer ou à administrer une demande de prestations.

Je peux révoquer mon consentement en tout temps moyennant l'envoi d'une directive écrite à cet égard. Je conviens qu'une photocopie de la présente autorisation est aussi valide que l'original.

Pour en savoir davantage

Pour obtenir un exemplaire de nos Normes en matière de protection des renseignements personnels ou si vous avez des questions sur nos politiques et pratiques en matière de renseignements personnels (y compris en ce qui a trait aux prestataires de service), écrivez au chef de la conformité de la Canada Vie ou consultez www.canadavie.com.

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Veillez envoyer le formulaire dûment rempli à :

DEMANDES DE RÈGLEMENT, ASSURANCE CRÉANCES
LA COMPAGNIE D'ASSURANCE DU CANADA SUR LA VIE
330 AVENUE UNIVERSITY, TORONTO ON CANADA M5G 1R8
TÉLÉCOPIEUR : 416 552-6557

Adresses Courrielles : Provinces de l'ouest et territoires : vancouver_creditor@canadalife.com

Ontario : tor_creditor_claims@canadalife.com

Québec : creances.montreal@canadalife.com

Provinces de l'Atlantique : halifaxcreditor@canadalife.com