RBC Insurance

1122 International Boulevard, P.O. Box 5044
Burlington, Ontario L7R 4C1
905.319.9501

STATUS CHANGE FORM

Please complete this form for employee Status Changes (see below for appropriate codes). If you are reporting changes coinciding with the return of your Group Premium Statement these changes should be reported on your Billing Remittance in lieu of completing this form.

GROUP(S) #: _____ NAME OF EMPLOYER: _____

MEMBER NUMBER	EMPLOYEE NAME	TYPE OF CHANGE	DATE OF CHANGE	COMMENTS & REASONS

TYPE OF CHANGE

T	**Termination**	Indicate last day worked
S	**Salary Change**	Indicate new salary and corresponding mode in the "Comments Section" H = Hourly *(indicate number of hours worked per week)* M = Monthly W = Weekly Y = Yearly
C	**Change in Class**	Indicate old and new class and reason for change in the "Comments Section"
A	**Billing Division / Account Number**	Indicate new Billing Division / Account Number

FOR ALL OTHER CHANGES, REFER TO THE APPROPRIATE SECTION IN THE ADMINISTRATION MANUAL

83585 (08/04) ™Trademark of Royal Bank of Canada. RBC Insurance is a registered trademark of Royal Bank of Canada. Used under license.

RBC Assurances

FORMULAIRE DE CHANGEMENT DE SITUATION

1122, boulevard International, CP 5044
Burlington (Ontario) L7R 4C1
905.319.9501

Veuillez remplir le présent formulaire pour signaler des changements touchant la situation des employés (voir les codes appropriés au dessous). Si vous avez à signaler des changements en même temps que vous retournez votre relevé de primes collectives, veuillez inscrire ces changements sur la partie détachable du relevé au lieu du présent formulaire.

GROUPE(S) N°:_____ NOM DE L'EMPLOYEUR:_____

N° MATRICULE DU PARTICIPANT	NOM DE L'EMPLOYÉ	GENRE DE CHANGEMENT	DATE DU CHANGEMENT	OBSERVATIONS ET RAISONS

GENRE DE CHANGEMENT

T	**Cessation des services ou fin de la participation**	Indiquer le dernier jour de travail, annexer la carte Protection Voyage et/ou la carte Rx Plus, le cas échéant
S	**Changement de salaire**	Indiquer le nouveau salaire et le mode correspondant, dans la colonne « Observations » H = Horaire *(indicate number of hours worked per week)* M = Mensuel S = Par semaine A = Annuel
C	**Changement de catégorie**	Indiquer l'anciennne et la nouvelle catégorie et les raisons du changement dans la colonne « Observations »
A	**Division Facturation/ Numéro de compte**	Indiquer la nouvelle division Facturation/le nouveau numéro de compte

POUR TOUS AUTRES CHANGEMENTS, SE REPORTER À LA SECTION APPROPRIÉE DU GUIDE DE GESTION

83585 (08/04) ^mc^Marque de commerce de la Banque Royale du Canada. RBC Assurances est une marque déposée de la Banque Royale du Canada. Utilisées sous licence.