



Le présent questionnaire doit être rempli pour chaque employé contractuel local travaillant pour le compte de l'employeur au Canada, pour qui l'assurance collective est demandée.

Nom de l'employeur : _____ Numéro de la police collective : _____
Nom de l'employé : _____
Profession : _____ Salaire annuel : _____ \$
Date de naissance (jour/mois/année) : _____ Sexe : [] Homme [] Femme
Province de résidence : _____ Langue : [] Anglais [] Français
Date d'embauche : _____ (jour/mois/année)
Date de début du contrat : _____ Date de fin du contrat : _____ (jour/mois/année)

Quelles garanties l'employeur demande-t-il pour cet employé ? _____
L'employé doit être assuré selon la catégorie _____ de la ou des polices collectives.

NOTA : L'assurance sera assujettie à toutes les modalités de la ou des polices, ainsi qu'aux directives de tarification actuelles de l'assurance collective concernant les employés contractuels.

La prolongation de l'assurance sera déterminée en fonction des renseignements suivants :

- 1. La relation habituelle entre un employeur et un employé existe-t-elle ? Dans la négative, veuillez expliquer : _____ [] Oui [] Non
2. L'employeur procure-t-il à l'employé une aire de travail sur son lieu de travail habituel ? _____ [] Oui [] Non
3. L'employé accomplit-il les tâches habituelles que tout autre employé occupant un poste semblable accomplit ? _____ [] Oui [] Non
4. L'employé travaille-t-il exclusivement pour l'employeur ? _____ [] Oui [] Non
5. L'employé reçoit-il un feuillet T4 de l'employeur ? _____ [] Oui [] Non
6. L'employé travaille-t-il à temps plein, au sens de la police collective ? _____ [] Oui [] Non
7. L'employé a-t-il demandé toutes les garanties d'assurance collective qui sont habituellement fournies par l'employeur aux employés de cette catégorie ? _____ [] Oui [] Non
8. L'employeur verse-t-il des primes au RPC/RRQ, à l'AE ou à une CAT/la CSST au nom de cet employé ? _____ [] Oui [] Non
9. Si la réponse à la question 8 est « non », s'agit-il d'un travailleur autonome sous contrat ? _____ [] Oui [] Non
Dans l'affirmative, l'employeur verse-t-il la rémunération de l'employé à la société personnelle de portefeuille de cet employé ? _____ [] Oui [] Non
Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nom de la société de portefeuille : _____

NOTA : Pour être admissible à l'assurance, l'employeur doit offrir à l'employé contractuel toutes les garanties d'assurance collective qui sont offertes aux autres employés de la même catégorie.

Signataire autorisé de l'employeur : _____ Date : _____ (jour/mois/année)

Nom et titre (en caractères d'imprimerie) : _____

À l'USAGE DE RBC ASSURANCES® :
Approuvée par un tarificateur de l'assurance collective : []
Refusée : [] _____ Date : _____ (Signature du tarificateur) (jour/mois/année)