



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÈGLEMENT COMPTE CRÉDIT BIEN-ÊTRE

Saviez-vous que la plupart des demandes de règlement peuvent être soumises en ligne
et que vous pourriez recevoir le paiement de votre demande de règlement plus rapidement grâce au dépôt direct?
Rendez-vous à www.rbcinsurance.com/planmember pour plus de détails.

Vous devez utiliser ce formulaire pour demander un remboursement au titre de votre Compte crédit bien-être (CBE). Ceci n'est pas un formulaire de demande de règlement de Compte crédit santé (CCS). Veuillez n'utiliser qu'un formulaire par personne.

RENSEIGNEMENTS SUR LE MEMBRE DU RÉGIME				
N° D'IDENTIFICATION DU MEMBRE DU RÉGIME		N° D'IDENTIFICATION ALTERNATIF		
NOM DE FAMILLE	PRÉNOM	ADRESSE DE COURRIEL		
ADRESSE		NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL		
Veuillez noter que les dépenses admises se limitent aux prestations précisément comprises dans votre contrat. Veuillez consulter votre livret des prestations pour plus de précisions concernant la couverture. Les prestations versées par votre CBE sont imposables. Les paiements seront imposés selon l'année dans laquelle les demandes de règlement ont été traitées et non selon l'année où les dépenses ont été encourues.				
NOM DU PATIENT		N° DE PERSONNE À CHARGE (-00, -01, -02)	DATE DE NAISSANCE JJ MM AA	
REMBOURSEMENT DES FRAIS DE BIEN-ÊTRE (Veuillez inclure les reçus)				
DESCRIPTION DES FRAIS	DATE DES FRAIS		MONTANT	
REMBOURSEMENT TOTAL DEMANDÉ			\$	

AUTORISATION ET CONSENTEMENT

Chez Compagnie d'assurance vie RBC (« **RBC Vie** », « **nous** », « **notre** » ou « **nos** »), le respect et la protection de la confidentialité de vos renseignements personnels est une priorité. Afin que nous puissions vous fournir les services pour lesquels nous avons été engagés, vous devez comprendre certaines choses et y consentir. Nous pouvons recueillir ou recevoir de vous ou d'autres parties, et utiliser, partager, divulguer et traiter vos renseignements personnels et, le cas échéant, les renseignements personnels de votre conjoint, de vos enfants et d'autres personnes à charge (collectivement, « **vous** », « **votre** » ou « **vos** »), qui peuvent comprendre le nom, l'âge, l'historique des demandes de règlement, les revenus, l'adresse électronique, les fournisseurs de services dont les services ont été retenus ainsi que les renseignements bancaires. Nous pouvons le faire à diverses fins liées à l'administration de votre régime de garanties et pour vous fournir d'autres produits et services, y compris, mais sans s'y limiter : coordination des prestations avec d'autres assureurs; administration et évaluation des demandes de règlement; vérifications et enquêtes et prise de mesures pour la prévention ou la suppression de demandes de règlement qui sont potentiellement ou qui s'avèrent être abusives ou frauduleuses; contrôles d'identité; facturation et perception de primes; souscription médicale; communication avec d'autres fournisseurs de services, communication avec des tiers pour confirmer l'exactitude des demandes de règlement, fourniture de services contractuels, ou à des fins de gestion de la santé ou de programmes de gestion de la santé; collecte de renseignements sur les services fournis, analyse de données, y compris de renseignements sur la façon dont vous utilisez nos produits et services, afin de nous aider à prendre des décisions éclairées et à améliorer les produits et services que nous offrons; déterminer si d'autres produits et services pourraient vous intéresser et envoyer des détails à leur sujet; conformité aux lois et règlements applicables; et toute autre activité qu'une personne raisonnable considérerait comme associée à l'administration de votre régime de garanties. Dans le cadre de la réalisation de ces objectifs, nous pouvons recueillir et recevoir vos renseignements personnels, les partager avec d'autres personnes à l'extérieur de RBC Vie ou les communiquer à de telles personnes, y compris, mais sans s'y limiter : votre employeur, le(s) promoteur(s) de votre régime de garanties et des conseillers en assurance, si vos garanties sont fournies par le régime de garanties collectif de votre employeur; des fournisseurs de garanties (p. ex., des pharmaciens, des massothérapeutes); des organismes de réglementation professionnels (p. ex., l'Ordre des pharmaciens); des organismes gouvernementaux; des organismes d'application de la loi (locaux, provinciaux et fédéraux); des entités industrielles de mutualisation en assurance-médicaments (p. ex., la Société canadienne de mutualisation en assurance médicaments); des fournisseurs de services tiers de RBC Vie qui nous aident à administrer votre régime de garanties et à vous fournir d'autres produits et services connexes, et tout autre tiers qui pourrait être approprié ou raisonnablement nécessaire pour atteindre les objectifs énoncés ci-dessus. Bien que le partage des renseignements personnels soit intrinsèquement risqué, nous appliquons des procédures acceptables sur le plan commercial pour sécuriser et protéger vos renseignements personnels en utilisant des mesures technologiques, physiques et organisationnelles appropriées conçues pour protéger les renseignements personnels. Si nous communiquons vos renseignements personnels sans autorisation, nous vous en aviserions en respectant les lois en matière de protection des renseignements personnels applicables. De plus amples renseignements sur nos pratiques en matière de confidentialité se trouvent dans notre politique de confidentialité accessible à <http://www.rbc.com/privacysecurity/> qui constitue une partie nécessaire et intégrante du présent consentement relatif à la confidentialité. Nous pouvons de temps à autre réviser notre politique de confidentialité pour tenir compte de modifications dans la législation ou la réglementation, par exemple, ou lorsque nous ajoutons de nouvelles fonctionnalités ou lançons de nouveaux produits ou services. La toute dernière version de la politique régira la façon dont nous traitons vos données personnelles et sera toujours accessible à <http://www.rbc.com/privacysecurity/>. Vous pouvez communiquer avec notre responsable de la confidentialité à <http://www.rbc.com/privacysecurity/> si vous avez une question ou une plainte à formuler.

En apposant votre signature ci-dessous, vous donnez votre consentement à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation par RBC Vie de vos renseignements personnels comme il est expliqué ci-dessus, et vous reconnaissez que votre conjoint, vos enfants et les autres personnes à votre charge (le cas échéant) vous ont autorisé à divulguer et à recevoir leurs renseignements personnels, et à signer le présent consentement relatif à la confidentialité en leur nom. Vous venez avec vous les photocopies, télécopies ou versions électroniques de ce consentement sont aussi valides que l'original. Vous pouvez retirer votre consentement en tout temps en envoyant un avis écrit à RBC Vie à <http://www.rbc.com/privacysecurity/> mais, si vous le faites, RBC Vie ne pourra plus administrer votre régime de garanties ni traiter vos demandes de règlement.

Sous réserve des limites de Revenu Canada et des règlements du régime, j'autorise, par la présente, RBC Vie à facturer la demande ci-dessus à mon Compte crédit bien-être (CBE).

Nom _____

Signature _____

Date _____

INSTRUCTIONS POUR L'ENVOI

VEUILLEZ JOINDRE LES DOCUMENTS ORIGINAUX et conserver des copies pour vos dossiers, puisque les reçus originaux ne seront pas retournés.

Envoyez ce formulaire et les pièces jointes à :

COMPAGNE D'ASSURANCE VIE RBC
Attention: Compte crédit bien-être
C.P. 1601
Windsor (Ontario) N9A 0B1

Veillez téléphoner à notre Centre de service à la clientèle au 1 855 267-2174 si vous avez besoin d'aide pour remplir ce formulaire.

Le patient/membre de régime assumera les coûts engagés à obtenir ces renseignements, s'il y a lieu.