



## Réclamation - Soutien pour Jalon de vie important

### **IMPORTANT!**

Trans Global Insurance Company est heureuse de vous fournir cette trousse de réclamation. Il y a certains points importants que nous aimerions porter à votre attention, afin de nous assurer de pouvoir traiter votre réclamation le plus vite possible :

1. **Veillez vous assurer que tous les champs sont complètement remplis par vous ou par votre employeur (si applicable).**
2. **Veillez vous assurer d'entrer votre adresse électronique dans la « Section 1 : Renseignements sur la partie demanderesse ». Avec votre consentement, Trans Global Insurance vous enverra la plupart des communications liées à la réclamation par courriel, car nous voulons nous assurer que vous êtes toujours au courant du statut de votre réclamation.**

Avant de soumettre la trousse de réclamations, veuillez passer complètement en revue la « Liste de vérification pour les réclamations » afin de vous assurer de tout remplir complètement et d'avoir joint les documents appropriés. Bien que nous préférions le courriel, vous pouvez soumettre votre trousse de réclamation, une fois remplie, à Trans Global Insurance par l'entremise d'une des quatre méthodes ci-dessous :

<b>Trans Global Insurance Company</b> 275, 16930 114 Ave NW., Edmonton AB, T5M 3S2	Informations sur les réclamations : <b>1-844-930-6022</b> Télécopieur pour les réclamations : <b>1-844-930-6021</b> Adel pour les réclamations : <a href="mailto:forms@transglobalinsurance.ca">forms@transglobalinsurance.ca</a>
--	---

Partie demanderesse	<ul style="list-style-type: none"><li>• Veuillez vous assurer d'envoyer par télécopieur / par courriel votre trousse de réclamation remplie aux coordonnées de Trans Global Insurance ci-dessus.</li><li>• Vous recevrez un message de confirmation de la part de Trans Global Insurance à la réception de la trousse de réclamation. (Si vous envoyez des photos de la trousse de réclamation, veuillez vous assurer qu'elles soient nettes.)</li></ul>
---------------------	--

<b>Liste de vérification pour les réclamations</b> <b>Veillez noter que nous devons avoir reçu TOUTES les informations sur la réclamation pour pouvoir la traiter.</b> (Veillez cocher les cases des éléments complétés.)	
La trousse de réclamation est-elle complètement remplie?	<input type="checkbox"/>
Avez-vous inclus des informations supplémentaires / d'autres pièces justificatives (si applicable)?	<input type="checkbox"/>
<b><u>IMPORTANT</u></b>	
1. Trans Global Insurance doit être avertie dans les <b>90 jours</b> suivant votre Jalon de vie important.	
2. Vous devez soumettre la trousse de réclamation remplie aux coordonnées indiquées ci-dessus dans les <b>90 jours</b> suivant la date de votre Jalon de vie important.	

# Réclamation - Soutien pour Jalon de vie important

## Section 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LA PARTIE DEMANDERESSE (à remplir par la personne assurée / la Partie demanderesse - Veuillez écrire lisiblement)

Nom de la Partie demanderesse \_\_\_\_\_  
(Nom de famille) (Prénom) (Initiales)

**Adel de la Partie demanderesse :** \_\_\_\_\_

Afin de traiter votre réclamation de manière aussi efficace que possible, la majorité des communications écrites est envoyée par courriel. En donnant votre adresse électronique ci-dessus, vous consentez à recevoir des informations de la part de TGI en relation à votre réclamation. Veuillez vous assurer de vérifier toutes vos boîtes aux lettres pour voir si vous avez reçu des messages de TGI, le nom de domaine étant **@transglobalinsurance.ca**

Adresse \_\_\_\_\_  
(Numéro, rue, numéro d'appartement) (Ville) (Province) (Code postal)

N° de téléphone ( ) Date de naissance (mm/jj/aaaa) \_\_\_\_\_

**AVERTISSEMENT :** Toute personne qui, en toute connaissance de cause ou ayant l'intention de frauder une compagnie d'assurance ou toute autre personne, fait une demande d'assurance ou soumet une déclaration de réclamation contenant de faux renseignements ou qui dissimule, dans un but trompeur, des informations importantes liées à cette demande ou à cette réclamation, commet une fraude à l'assurance, pouvant constituer un crime et faire l'objet de poursuites civiles.

**DECLARATION ET AUTORISATION :** Je certifie que les informations données dans la présente sont exactes. J'AUTORISE mon employeur, mon médecin, tout hôpital, tout assureur, tout organisme d'application de la loi, tout service d'incendie ou toute autre organisation ou personne ayant des dossiers, des données ou des informations concernant cette réclamation à fournir ces dossiers, données ou informations à TRANS GLOBAL INSURANCE GROUP ou à son représentant autorisé (collectivement nommé « TGI »), si la demande en est faite. Par ailleurs, j'autorise TGI à partager les informations de ce formulaire avec toutes les parties considérées comme nécessaires pour le traitement de ma réclamation. Je comprends qu'en signant cette autorisation, je renonce à la confidentialité de ces informations. Toute reproduction de cette autorisation sera considérée comme étant aussi valide que le document original.

Je comprends la raison pour laquelle l'on m'a demandé de divulguer ces informations, ainsi que les risques et les avantages de donner mon consentement ou de refuser de donner mon consentement. Je comprends que je peux retirer mon consentement en tout temps, mais que si tel est le cas, l'Assureur ne sera pas en mesure d'évaluer ma réclamation et ne versera aucune prestation.

\_\_\_\_\_  
Nom de la Partie demanderesse

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date de la signature

## Section 2 : Documents justificatifs - Soutien pour Jalon de vie important (Veuillez sélectionner l'un des choix suivants et fournir les pièces justificatives obligatoire avec la trousse de réclamation remplie.)

Jalon de vie important réclamé (en sélectionner un seul)		Pièces justificatives obligatoires
<input type="checkbox"/>	Départ à la retraite ( <b>limite d'une (1) fois</b> )	Lettre de votre employeur indiquant votre départ à la retraite ou votre relevé d'emploi montrant le statut de votre emploi
<input type="checkbox"/>	Achat d'une demeure utilisée comme résidence principale	Contrat d'achat immobilier ou acte de fiducie
<input type="checkbox"/>	Naissance ou adoption d'un enfant	Certificat de naissance ou documents liés à l'adoption
<input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Conjoint(e) <input type="checkbox"/> Enfant	Remise de diplôme postsecondaire ou certification / désignation professionnelle	Certificat / diplôme ou documents liés à la certification / à la désignation professionnelle
<input type="checkbox"/> Vous <input type="checkbox"/> Enfant	Mariage	Certificat de mariage
<input type="checkbox"/>	Dernier paiement de votre hypothèque	Relevé d'hypothèque montrant votre dernier paiement