

C.P. 10500, succursale Sainte-Foy, Québec (Québec) G1V 4H6

Ce formulaire doit être utilisé pour réclamer des frais reliés à vos activités de compte mieux-être. Une liste détaillée des montants admissibles se retrouve dans votre brochure. Vous devez détenir un compte mieux-être dans votre contrat d'assurance collective pour utiliser ce formulaire.

SECTION 1 - INFORMATION DE L'ADHÉRENT

| | | | |
|----------------------|----------|-------------|-----------------|
| N° de certificat SSQ | | | |
| Nom | | Prénom | |
| Adresse | | | |
| Ville | Province | Code Postal | N° de téléphone |

Veillez noter que les frais admissibles se limitent aux prestations précisément incluses dans votre contrat. Veuillez consulter votre brochure pour plus de précisions concernant la couverture. Les prestations versées par votre compte mieux-être sont imposables. Les paiements seront imposés selon l'année dans laquelle les demandes de prestations ont été *remboursées* et non selon l'année où les frais ont été engagés.

SECTION 2 – DÉTAIL DE LA DEMANDE

Brève description des frais réclamés : _____

SECTION 3 – AUTORISATION

J'atteste que les renseignements fournis ci-dessus sont complets et exacts. Je comprends que les renseignements que j'ai fournis seront utilisés par SSQ, Société d'assurance-vie inc. pour l'administration de mes prestations et pourraient être échangés avec d'autres parties aux strictes fins du règlement de la présente demande.

Signature de l'adhérent : _____ Date : _____/_____/_____

IMPORTANT

- Envoyez les originaux de vos factures et conservez des copies pour vos dossiers. Les originaux ne seront pas retournés.
- Assurez-vous que le reçu indique la date, la nature des frais et la durée (s'il y a lieu), le nom du fournisseur ou de l'établissement, ainsi que le nom du réclamant lors d'un abonnement, d'une inscription, d'une adhésion ou tout autre frais admissible.