



Tel qu'indiqué dans votre contrat, votre assurance voyage prévoit une couverture **complémentaire** à votre régime d'assurance maladie provincial et à toute autre assurance applicable. Après avoir payé les réclamations admissibles auprès des fournisseurs de soins de santé, nous devons demander un remboursement à votre régime d'assurance maladie provincial pour le montant payé. Pour ce faire, nous vous demandons de **signer la Déclaration d'autorisation et de compréhension ci-dessous**.

## DÉCLARATION D'AUTORISATION ET DE COMPRÉHENSION

Je, \_\_\_\_\_, ai lu le présent document et je consens à remettre à Gestion Global Excel inc. tout remboursement de la part de mon régime d'assurance maladie provincial numéro \_\_\_\_\_, pour toutes réclamations payées par Gestion Global Excel inc. et à fournir toute information qui facilitera ce processus.

**SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DE LA PERSONNE AUTORISÉE** \_\_\_\_\_

**DATE** \_\_\_\_\_

**Important :** En complétant de manière assidue tous les détails, vous nous aidez à régler votre demande de réclamation correctement. Veuillez attacher l'original des reçus et des factures que vous avez en votre possession. Nous vous recommandons de garder des copies pour vos dossiers.

 Pour les renseignements concernant votre demande de règlement, communiquez avec Gestion Global Excel inc. au **1 800 336-9224** ou au **819 566-8698**.