|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **BFL CANADA services conseils inc.**  Cabinet de services financiers  3448, rue Stanley, Montréal (Québec) H3A 1R8  TEL: 1 866 688-9888 ext. 1517 FAX: 514-843-3842  Contact : JF Michaud |

# DEMANDE DE SOUMISSION EN ASSURANCE COLLECTIVE

# SVP retourner à: benefits@bflcanada.ca

## RENSEIGNEMENTS SUR L’ENTREPRISE (qui est présentement SANS régime en assurance collective)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATE**: *Cliquer et choisir.* | | | | | | |
| **NOM DE LA COMPAGNIE** | | | **PERSONNE RESPONSABLE** | | | |
| **ADRESSE POSTALE** | | **VILLE** | | | **PROVINCE**  *Cliquer et choisir.* | **CODE POSTAL** |
| **TÉLÉPHONE** | **TÉLÉCOPIEUR** | | | **COURRIEL** | | |

## QUESTIONNAIRE

### 1. Quelle est la nature de l’entreprise?

### 2. Depuis combien de temps l’entreprise exerce-t-elle ses activités?

### 3. Combien y a-t-il d’employés à temps plein?

### 4. Y a-t-il des employés qui travaillent moins de 20 heures par semaine?

Oui  Non

### 5. Y a-t-il des travailleurs indépendants qui désirent participer au régime?

Oui  Non

### 6. Les employés sont-ils tous couverts par la CSST et l’assurance emploi?

Oui  Non

### 7. Les propriétaires ou associés sont-ils couverts par la CSST et l’assurance emploi? (*Si oui, s.v.p. les identifier*)

### Oui       Non

### 8. Y a-t-il actuellement des personnes absentes en raison d’une invalidité, d’un congé parental ou d’un autre congé autorisé? (*Si oui, complétez le Tableau B*)

Oui  Non

### 9. L’entreprise a-t-elle déjà souscrite à une assurance collective au cours des cinq (5) dernières années?

### 10. Quel sera le pourcentage de votre contribution à la prime pour vos employés?     **%**

(Participation minimale de 25 % demandé par l’assureur au Québec, 50% reste du Canada)

## VEUILLEZ S.V.P. NOUS RETOURNER CE FORMULAIRE AVEC LES DOCUMENTS SUIVANTS :

* + la liste des employés actifs (Tableau A) et, si nécessaire la liste des employés invalides (Tableau B);
  + le choix des garanties pour le régime d’assurance collective.