<Company name>
<FirstName LastName>

Benefit Information

Policy: <**88888**>
Division: <**888**> Certificate: <**888888888**>
Dental Carrier ID: **000033**

Emergency Travel Coverage

Allianz Global Assistance ID: **9094**
US/CAN: **800 321-9998** Int'l collect: **519 742-2800**

Drug Coverage

Carrier ID: **90** Drug Group: <**999999**>
Member ID: <**9999999999**>

EXPRESS SCRIPTS®

providerConnect®

Empire Life|Vie®/MD

Use of this card authorizes Empire Life, its representatives, reinsurers and service providers to collect, use and exchange information about myself, my spouse and my dependants for purposes of administering my health benefits plan. This card is the property of Empire Life.

Before you use this card for the first time, please report the new Carrier ID and switch to Express Scripts Canada to your pharmacist.

Customer Service: 1 800 267-0215 or group.csu@empire.ca

Service à la clientèle : 1 800 267-0215 ou group.csu@empire.ca

L'utilisation de cette carte autorise l'Empire Vie, ses représentants, ses réassureurs et ses fournisseurs de services à recueillir, à utiliser et à échanger des renseignements me concernant, concernant mon conjoint et mes personnes à charge afin d'administrer mon régime d'assurance maladie. Cette carte est la propriété de l'Empire Vie.

Veuillez informer votre pharmacien du nouveau numéro d'assureur et du passage à Express Scripts Canada avant d'utiliser cette carte pour la première fois.