



NOS SERVICES EN LIGNE À L'INTENTION DES PARTICIPANTS

9 septembre 2020

Assurance et placements
Avec simplicité, rapidité et facilité^{MD}

Réservé aux conseillers et aux promoteurs de régime – Veuillez ne pas distribuer au public



[Consommateurs](#)
[Conseillers](#)
 English

[Se connecter](#)

[Accueil](#)
[Placements](#)
[Assurance](#)
[Assurance collective](#)

L'EMPIRE VIE DONNE ACCÈS AU RÉSEAU BEST DOCTORS^{MD}

[En savoir plus](#)

- Consommateurs**
 - > Mon Empire pour l'assurance et les placements
- Employés et employeurs**
 - > Participants des régimes d'assurance collective
 - > Administrateurs de régimes d'assurance collective
- Conseillers**
 - > Marchés individuels
 - > Régimes d'assurance collective

Soumettez une demande de règlement d'assurance collective en ligne
 Mon Empire pour l'assurance et les placements
 Trouver un formulaire

Apprendre



www.empire.ca

Services en ligne à l'intention des participants des régimes de l'Empire Vie

[inscrivez-vous](#)



English

Code d'utilisateur

Mot de passe

[entrée](#)

[Passer à la version mobile](#)

[Mot de passe oublié?](#)

Version: 3.3.5
Besoin d'aide ?
Composez le 1-800-267-0215
ou envoyez un courriel à group.csu@empire.ca

Votre assurance vie collective satisfait-elle à tous les besoins en assurance vie de votre famille?

Un conseiller en assurance vie peut s'assurer que votre protection répond à tous vos besoins.

[Laissez-nous vous présenter un conseiller aujourd'hui >](#)



L'accès est restreint aux utilisateurs autorisés seulement conformément aux politiques de L'Empire Vie relatives à la Sécurité et à l'Utilisation Acceptable des Systèmes d'Information. Ce système peut faire l'objet d'une surveillance par les Systèmes d'Information et la Technologie. L'accès non autorisé est strictement interdit et peut mener à des sanctions civiles ou criminelles.

[inscrivez-vous](#)

[Besoin d'aide pour vous inscrire?](#)

[Bibliothèque des formulaires](#)

[notice juridique](#)

[politique de confidentialité](#)

[Accessibilité](#)

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

Accueil

Nouvelles

Entrez une demande de règlement en ligne

Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne

Activité - Demandes de règlement et soldes

Entrez l'estimation dentaire (prédétermination)

Relevé personnalisé

Livret des garanties

Carte des garanties

Renseignements personnels

Formulaires de demandes de règlement

Trouver un fournisseur

Foire aux questions

Ressources

À l'intention de votre dentiste

Soumission de demandes de règlement pour soins de santé : un processus encore plus simple!

Notre service de soumission électronique des demandes de règlement intuitif facilite la soumission des demandes de règlement. Désormais, des fournisseurs de soins de santé sélectionnés peuvent soumettre les demandes de règlement pour vous, ce qui rend le processus de soumission encore plus simple. Vous avez un rendez-vous en physiothérapie, en massothérapie, en chiropratique ou pour des soins de la vue? Demandez à votre fournisseur de soumettre votre demande de règlement. Vous ne paierez que la somme non couverte par votre régime, ou acquitterez la totalité de la facture, puis recevrez habituellement le remboursement dans votre compte en 24 heures grâce au règlement en temps réel.

[En savoir plus](#)

Nouvelle caractéristique de la recherche de fournisseurs

Nous avons facilité la recherche de fournisseurs en soins de santé dans votre secteur! Vous pouvez maintenant trouver un fournisseur au moyen d'un code postal ou d'une adresse. Cliquez simplement sur l'onglet « Trouver un fournisseur » afin d'identifier de nouveaux fournisseurs ou de vérifier si votre fournisseur actuel est admissible avant de prendre votre prochain rendez-vous.

La prochaine fois que vous soumettez une demande de règlement électronique :

- Pour obtenir de meilleurs résultats, utilisez le numéro de téléphone du fournisseur.
- Vous pouvez également utiliser son nom ou son adresse; l'orthographe doit toutefois être exacte
- Si vous ne trouvez pas un fournisseur auquel vous avez déjà eu recours dans le passé :
 - Ajoutez simplement le fournisseur et soumettez votre reçu. Nous prendrons au plus 7 jours pour valider l'admissibilité. Si le fournisseur est admissible, nous conserverons ses données dans l'historique et elles paraîtront dans vos futures recherches.

Si vous avez des questions sur la recherche de fournisseurs, n'hésitez pas à communiquer avec nous au 1 800 267-0215 ou à group.csu@empire.ca.

Bon diagnostic, bon traitement, tranquillité d'esprit

Allez-vous chez le physiothérapeute?
(ou le massothérapeute, le chiropraticien, l'optométriste)

Demandez à votre fournisseur de services de soumettre votre demande de règlement pour vous.

[En savoir plus](#)



Bienvenue sur la [page d'accueil](#).

Cliquez simplement sur les options du menu pour naviguer sur le site.

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

Accueil

Nouvelles

Entrez une demande de règlement en ligne

Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne

Activité - Demandes de règlement et soldes

Entrez l'estimation dentaire (prédétermination)

Relevé personnalisé

Livret des garanties

Carte des garanties

Renseignements personnels

Formulaires de demandes de règlement

Trouver un fournisseur

Foire aux questions

Ressources

À l'intention de votre dentiste

Soumission en ligne des demandes de règlement



DEBUTER

INFORMATION CONCERNANT
LES SOINS REÇUS

FOURNISSEUR
DE SOINS

DÉTAILS
DES FRAIS

DÉTAILS DU
PAIEMENT

SOMMAIRE ET
CONSENTEMENT

CONFIRMATION

Veillez confirmer les renseignements sur le participant et indiquer le service.

Les champs indiqués par un * sont obligatoires.

Mes renseignements :

Mise à jour

Nom :

Appartement ou local :

Date de naissance :

Adresse : *

Numéro de téléphone :

Ville : *

Province de résidence : *

Code postal : *

Adresse de courriel : *

Quel type de service est visé par la demande de règlement?

Acupuncteur

Chiropraticien

Dentaire

Massothérapeute

Naturopathe

Physiothérapie/Thérapie sportive

Médicaments

Traitements orthodontiques

Autres : Sélectionnez une option :

◦ Si le service ne figure pas dans la liste ci-dessus, veuillez remplir et soumettre un formulaire de demande de règlement, en version papier, accompagné des reçus pour services payés ainsi que toute documentation à l'appui. Nous vous prions de nous faire parvenir ces documents par télécopieur ou par la poste. Cliquez **ici** pour accéder au formulaire de demande de règlement.

◦ Veuillez noter que votre police peut ne pas couvrir tous les services énumérés ci-dessus.

Annuler la demande de règlement.

Suivant

Le lien « [Entrez une demande de règlement en ligne](#) » vous mène à la page de la soumission en ligne de la demande de règlement.

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

Accueil

Nouvelles

Entrez une demande de règlement en ligne

Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne

Activité - Demandes de règlement et soldes

Entrez l'estimation dentaire (prédétermination)

Relevé personnalisé

Livret des garanties

Carte des garanties

Renseignements personnels

Formulaires de demandes de règlement

Trouver un fournisseur

Foire aux questions

Ressources

À l'intention de votre dentiste

Soumission en ligne des demandes de règlement

DÉBUTER **INFORMATION CONCERNANT LES SOINS REÇUS** FOURNISSEUR DE SOINS DÉTAILS DES FRAIS DÉTAILS DU PAIEMENT SOMMAIRE ET CONSENTEMENT CONFIRMATION

Veillez répondre aux questions suivantes à propos du service de soins pour lequel vous soumettez une demande de règlement.

Avez-vous reçu le service dans votre province de résidence? Oui Non

Les soins reçus sont-ils liés à un accident de travail? Oui Non

Qui a reçu le service?



Un membre de la famille

Annuler la demande de règlement.

Précédent

Suivant

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

Accueil

Nouvelles

Entrez une demande de règlement en ligne

Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne

Activité - Demandes de règlement et soldes

Entrez l'estimation dentaire (prédétermination)

Relevé personnalisé

Livret des garanties

Carte des garanties

Renseignements personnels

Formulaires de demandes de règlement

Trouver un fournisseur

Foire aux questions

Ressources

À l'intention de votre dentiste

Soumission en ligne des demandes de règlement

DÉBUTER INFORMATION CONCERNANT LES SOINS REÇUS FOURNISSEUR DE SOINS **DÉTAILS DES FRAIS** DÉTAILS DU PAIEMENT SOMMAIRE ET CONSENTEMENT CONFIRMATION

Entrez le détail des frais faisant l'objet de la demande de règlement.

Type de service:

Patient(e) :

(Mauvaise personne? Cliquez ici pour changer.)

Fournisseur de soins :

Date de service ⓘ	Service fourni ⓘ	Montant	
<input type="text"/>	Sélectionnez une option : ▾	<input type="text"/>	Retirer

Montant total du règlement: **0,00 \$**

Ajoutez une ligne

- Vous devez conserver tout reçu de paiement original en lien avec le règlement ainsi que toute documentation à l'appui, par exemple une lettre de référence, pendant 12 mois à compter de la date de soumission en ligne d'une demande de règlement.
- Nous pourrions vous demander le reçu original de paiement en lien avec le règlement pour vérifier l'exactitude de l'information soumise ou procéder à une vérification aléatoire.

Annuler la demande de règlement.

Précédent

Suivant

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

Accueil

Nouvelles

Entrez une demande de règlement en ligne

Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne

Activité - Demandes de règlement et soldes

Entrez l'estimation dentaire (prédétermination)

Relevé personnalisé

Livret des garanties

Carte des garanties

Renseignements personnels

Formulaires de demandes de règlement

Trouver un fournisseur

Foire aux questions

Ressources

À l'intention de votre dentiste

Activité - Demandes de règlement et soldes

Vous avez les options ci-dessous. Veuillez faire votre sélection et cliquer sur Soumettre.

Pour voir les montants payés et les soldes résiduels, sélectionnez un(e) patient(e) et une garantie.

Patient(e)

Garantie

soumettre

Pour consulter l'explication des garanties d'une demande en particulier, entrez le numéro de la demande, par ex. EMPL01012013-1000.

No de règlement

soumettre

Pour consulter les demandes en suspens et les estimations de tous les patient(e)s et de toutes les garanties.

soumettre

Pour consulter le sommaire des demandes traitées, sélectionnez une période*, une garantie et un(e) patient(e).

Période

Garantie

Patient(e)

soumettre

Déclarations fiscales

Pour imprimer un sommaire du montant qui n'est pas remboursé par l'Empire Vie aux fins d'une déclaration de revenus, entrez les dates ci-dessous.

De :

À :

soumettre

Vous devez vous assurer que le total* est exact avant de le soumettre dans le cadre de votre déclaration de revenus. Veuillez consulter le site Web de l'Agence du revenu du Canada au www.cra-arc.gc.ca pour connaître les procédures admissibles.

Voici la marche à suivre pour connaître les détails du traitement de la demande de règlement selon l'explication des garanties appropriée :

1. Allez à « Voir le sommaire des demandes traitées »;
2. Sélectionnez la « Période », la « Garantie » et le « Patient », puis cliquez sur « soumettre »;
3. Cliquez sur l'un des numéros d'identification des demandes de règlement afin de voir l'explication des garanties.

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

Accueil

Nouvelles

Entrez une demande de règlement en ligne

Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne

Activité - Demandes de règlement et soldes

Entrez l'estimation dentaire (prédétermination)

Relevé personnalisé

Livret des garanties

Carte des garanties

Renseignements personnels

Formulaires de demandes de règlement

Trouver un fournisseur

Foire aux questions

Ressources

À l'intention de votre dentiste

Activité - Demandes de règlement et soldes

Vous avez les options ci-dessous. Veuillez faire votre sélection et cliquer sur Soumettre.

Pour voir les montants payés et les soldes résiduels, sélectionnez un(e) patient(e) et une garantie.

Patient(e)
Garantie

Pour consulter l'explication des garanties d'une demande en particulier, entrez le numéro de la demande, par ex. EMPL01012013-1000.

No de règlement

Pour consulter les demandes en suspens et les estimations de tous les patient(e)s et de toutes les garanties.

Pour consulter le sommaire des demandes traitées, sélectionnez une période*, une garantie et un(e) patient(e).

Période
Garantie
Patient(e)

Déclarations fiscales

Pour imprimer un sommaire du montant qui n'est pas remboursé par l'Empire Vie aux fins d'une déclaration de revenus, entrez les dates ci-dessous.

De :
À :

Vous devez vous assurer que le total* est exact avant de le soumettre dans le cadre de votre déclaration de revenus. Veuillez consulter le site Web de l'Agence du revenu du Canada au www.cra-arc.gc.ca pour connaître les procédures admissibles.

Voici la marche à suivre pour connaître les détails du traitement de la demande de règlement selon l'explication des garanties appropriée :

1. Allez à « Voir le sommaire des demandes traitées »;
2. Sélectionnez la « Période », la « Garantie » et le « Patient », puis cliquez sur « soumettre »;
3. Cliquez sur l'un des numéros d'identification des demandes de règlement afin de voir l'explication des garanties.

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

Accueil

Nouvelles

Entrez une demande de règlement en ligne

Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne

Activité - Demandes de règlement et soldes

Entrez l'estimation dentaire (prédétermination)

Relevé personnalisé

Livret des garanties

Carte des garanties

Renseignements personnels

Formulaires de demandes de règlement

Trouver un fournisseur

Foire aux questions

Ressources

À l'intention de votre dentiste

Cartes des garanties

Votre carte des garanties permet aux fournisseurs de traiter électroniquement les frais admissibles dans leur système.

De plus, la carte indique les numéros de téléphone dont vous pourriez avoir besoin dans l'éventualité d'une urgence médicale à l'extérieur du Canada, ou pour communiquer avec le Service à la clientèle de l'Empire Vie

Présentez votre carte des garanties (imprimée ou numérique) au fournisseur de services de soins de santé (par exemple, le pharmacien ou le dentiste) pour éviter de payer les frais admissibles de la demande de règlement. Nul besoin de payer au moment de la prestation du service et d'attendre le remboursement.

Cette méthode rapide et pratique ne comporte que des avantages. Votre carte est accessible ici en tout temps. Vous pouvez aussi sauvegarder l'image de votre carte dans votre téléphone.

sans notre consommation de papier!

Pour visualiser ou imprimer votre carte des garanties, cliquez sur le nom ci-dessous.

EMPIRE DE AN

N° de police : N° de division:

N° certificat :

Protection d'urgence en cours de voyage
N° d'Allianz Global Assistance : **9094**
Canada/États-Unis : **800 321-9998**
International (à frais virés) : **519 742-2800**

Rx N° d'assureur : **90** N° de groupe :
N° de certificate:

EXPRESS SCRIPTS® Empire LifeVie™

Sauvegarder une image de la carte

L'option Carte des garanties vous offre la possibilité de voir ou d'imprimer votre carte numérique.

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

Accueil

Nouvelles

Entrez une demande de règlement en ligne

Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne

Activité - Demandes de règlement et soldes

Entrez l'estimation dentaire (prédétermination)

Relevé personnalisé

Livret des garanties

Carte des garanties

Renseignements personnels

Formulaires de demandes de règlement

Trouver un fournisseur

Foire aux questions

Ressources

À l'intention de votre dentiste



SOMMAIRE - INFORMATION ET GARANTIES DE L'EMPLOYÉ

à l'égard de

de

Intelcom Courrier Canada Inc.

Groupe : Division : Certificat :

Voici le sommaire de vos garanties d'assurance vie et maladie collectives. Pour plus de détails quant aux franchises, maximums et autres particularités, veuillez consulter votre livret d'avantages sociaux d'employé ou composer le 1 800 267-0215.

Information sur l'employé : Date de naissance Sexe Résidence Occupation
Rémunération : Salaire(\$)

Garantie	Protection courante(\$)	Type de protection	Date de prise d'effet	Montant suppl. sous réserve d'une preuve méd. approuvée (en \$)
Vie				
Vie pers. à charge	5,000 / 2,500			
Inv. de longue durée				
Maladie complémentaire		Familiale		
Dentaire		Familiale		

Allianz Global Assistance (auparavant connu sous le nom Mondial Assistance) est l'administrateur du programme d'assistance d'urgence en cours de voyage à l'extérieur de la province. En cas d'urgence pendant un voyage, aux É.-U. ou au Canada, veuillez composer le 1 800 321-9998. Ailleurs, il faut composer le 519 742-2800 à frais virés.

Les règlements d'assurance médicaments sont administrés par Express Scripts Canada (ESC). Veuillez fournir au pharmacien le numéro d'assureur 90, le numéro de groupe 065122 et le numéro de participant E000847466. N'hésitez pas à communiquer avec notre Service à la clientèle au 1 800 267-0215 si vous avez des questions au sujet de votre assurance médicaments.

Pour un remboursement de frais d'assurance dentaire, veuillez fournir vos numéro de groupe, GA633, de division, 001, et de certificat, 000000010.

Information sur les personnes à charge : Date de naissance Sexe Lien de parenté

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

Accueil

Nouvelles

Entrez une demande de règlement en ligne

Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne

Activité - Demandes de règlement et soldes

Entrez l'estimation dentaire (prédétermination)

Relevé personnalisé

Livret des garanties

Carte des garanties

Renseignements personnels

Formulaires de demandes de règlement

Trouver un fournisseur

Foire aux questions

Ressources

À l'intention de votre dentiste

Trouver un fournisseur

Rechercher des fournisseurs ci-dessous

Type de service:

Pour localiser un fournisseur en particulier, faites une recherche au moyen du numéro de téléphone, du nom, de l'adresse ou de la ville du fournisseur (p. ex., 9055551234, Serge, rue Dubois, Boisbriand).

Rechercher

Pour trouver tous les fournisseurs admissibles dans votre secteur, faites une recherche au moyen du code postal uniquement.

Information importante:

- Les fournisseurs affichés correspondent à vos critères de recherche. Il se peut qu'ils ne représentent pas tous les fournisseurs disponibles.
- Cette liste de fournisseurs est mise à jour régulièrement. Si un fournisseur n'y figure pas, vous pouvez tout de même soumettre une demande de règlement à des fins d'examen. L'utilisation d'un fournisseur de la liste ne garantit pas que votre demande de règlement sera approuvée.
- Le remboursement d'une demande de règlement est assujéti aux dispositions de votre régime d'assurance collective. Assurez-vous de conserver les documents justificatifs sur votre fournisseur ainsi que les reçus concernant votre demande de règlement au cas où l'Empire Vie demanderait à les voir.
- L'Empire Vie ne cautionne pas les fournisseurs et ne recommande aucun fournisseur plus qu'un autre. Cette liste de fournisseurs est présentée à des fins d'information générale uniquement. L'Empire Vie décline toute responsabilité quant aux décisions fondées sur cette liste.
- N'hésitez pas à communiquer avec notre équipe du Service à la clientèle au 1 800 267-0215 avant de payer des frais si vous souhaitez savoir si les services ou les fournitures de votre fournisseur sont admissibles à un remboursement.

L'option **Trouver un fournisseur** vous offre la possibilité de localiser un fournisseur admissible dans votre secteur.

PARTICIPANT AU RÉGIME COLLECTIF SERVICES EN LIGNE

[Accueil](#)

[Nouvelles](#)

[Entrez une demande de règlement en ligne](#)

[Soumettez vos reçus de demandes de règlement en ligne](#)

[Activité - Demandes de règlement et soldes](#)

[Entrez l'estimation dentaire \(prédétermination\)](#)

[Relevé personnalisé](#)

[Livret des garanties](#)

[Carte des garanties](#)

[Renseignements personnels](#)

[Formulaires de demandes de règlement](#)

[Trouver un fournisseur](#)

[Foire aux questions](#)

[Ressources](#)

[À l'intention de votre dentiste](#)



Sommaire de l'assurance dentaire à l'égard de

de
Intelcom Courrier Canada Inc.

Groupe : **Division :** **Certificat :**

Voici un sommaire de votre assurance dentaire; il est destiné à vous fournir un résumé informatif des avantages et des dispositions de votre régime. Il ne fait partie de la police collective et ne constitue pas un contrat d'assurance, et il ne confère ni ne garantit aucun droit contractuel ou d'une autre nature. Tous les droits accordés en vertu du régime ne seront régis que par les dispositions du contrat de base et par la législation en vigueur.

Une pré-évaluation est recommandée en cas de traitement de plus de 300,00 \$ et afin de déterminer l'admissibilité.

Type de protection :	Familiale
Orthodontie	50% coassurance
Parodontie/Endodontie	80% coassurance
Soins de base	80% coassurance
Soins de restauration majeurs	80% coassurance

Franchise (par période d'indemnisation)

0.00 \$ franchise pour Orthodontie

Franchise combiné de 100.00 \$ pour Soins de restauration de base et paro/endo, restaurations majeures

Maximum (par période d'indemnisation)

Maximum viager de 2500.00\$ pour Orthodontie

Maximum de 1000.00\$ combiné pour les Soins de restauration de base et parodontie/endodontie, restaurations majeures



La solution mobile vous offre un accès direct qui vous permet de :

- Soumettre une demande de règlement en ligne d'assurance médicaments, dentaire, ou maladie, pour des soins paramédicaux ou de la vue, pour un compte de dépenses de santé ou pour des dépenses de santé connexes*
- Saisir un nouveau fournisseur*
- Soumettre un reçu de demande de règlement en ligne en prenant une photo à l'aide de votre appareil mobile ou en téléversant une photo provenant de la photothèque de l'appareil*
- Consulter et mettre à jour vos renseignements bancaires*
- Consulter une version mobile de votre carte des garanties et sauvegarder une image de celle-ci dans votre photothèque
- Sauvegarder votre carte des garanties dans un portefeuille numérique (par ex., Apple Wallet)

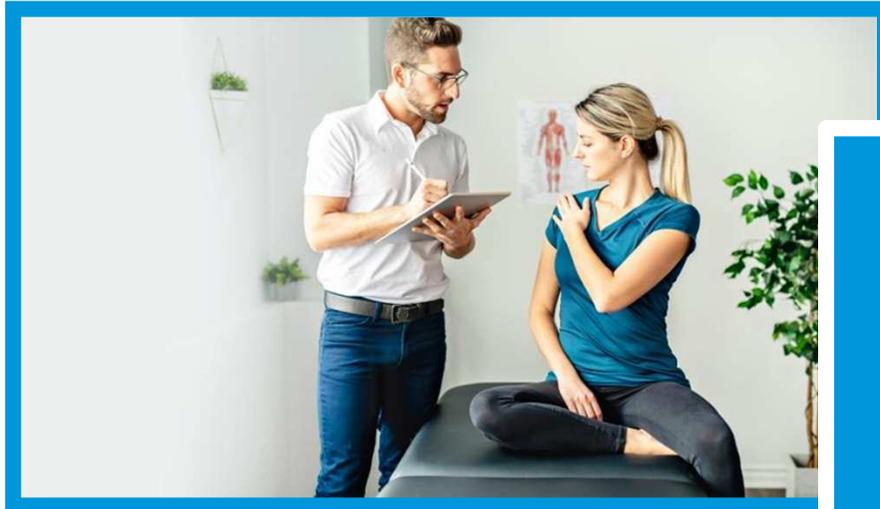
Une connexion en tout temps : deux options faciles

- Allez à garantiesmobiles.empire.ca à partir de n'importe quel appareil mobile, puis entrez votre code d'utilisateur et votre mot de passe de participant au régime.
- Allez à la page d'accueil de l'Empire Vie, www.empire.ca/fr, puis choisissez « Participants des régimes d'assurance collective » au bas de la page.

Ajout de l'icône de l'Empire Vie à l'écran d'accueil d'un appareil mobile

- Rendez-vous au garantiesmobiles.empire.ca
- Sélectionnez le bouton « Partager » du navigateur
- Choisissez « Ajouter à l'écran d'accueil »

Demandes de règlement soumises par le fournisseur



La soumission des demandes de règlement par les fournisseurs de soins paramédicaux et les fournisseurs de soins de la vue les plus populaires facilite le processus de règlement

Fournisseurs fréquemment utilisés :

- Massothérapeutes
- Chiropraticiens
- Physiothérapeutes
- Opticiens
- Optométristes
- Ophtalmologistes

Notes importantes



Ce document reflète l'opinion de l'Empire Vie à la date de publication et peut changer sans préavis. L'information contenue dans cette présentation est fournie à titre indicatif seulement et ne doit pas être interprétée comme constituant des conseils juridiques, fiscaux, financiers ou professionnels. L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie et ses sociétés affiliées déclinent toute responsabilité quant à l'utilisation ou à la mauvaise utilisation de cette information, ainsi qu'aux omissions relatives à l'information présentée dans ce document. L'information obtenue auprès de sources tierces est jugée comme fiable, mais la société ne peut en garantir l'exactitude. Veuillez obtenir les conseils de professionnels avant de prendre une quelconque décision.

^{MD/MC} Marque déposée et marque de commerce de **L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie**.
Les polices sont établies par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.