

ADHÉSION ÉLECTRONIQUE AU RÉGIME D'ASSURANCE COLLECTIVE DE L'EMPIRE VIE



Votre employeur a choisi l'Empire Vie en tant qu'assureur de votre programme d'assurance collective. Veuillez suivre les étapes ci-dessous pour remplir votre formulaire d'adhésion électronique avec DocuSign.

Le processus comporte deux étapes simples.

1

Étape 1 : Cliquer sur le lien dans le courriel que vous avez reçu de « Group New Business »

Vous recevrez un courriel de la part de « Group New Business » ayant pour objet « DocuSign : Formulaire d'inscription ».

Cliquez sur « Examiner le document » ou sur le lien au bas du courriel pour commencer l'adhésion en ligne.

Notes importantes : Le lien DocuSign expire s'il est ouvert plus de cinq fois ou que le formulaire d'adhésion n'est pas rempli dans les 48 heures suivant sa réception. Dans ce cas, vous recevrez un nouveau lien par courriel pour remplir le document.

Avant de remplir les champs, vous devrez accepter les dispositions de cette proposition en cliquant sur « **J'accepte d'utiliser des signatures et des dossiers électroniques** ».

DocuSign: Formulaire d'inscription
Group New Business via DocuSign



Group New Business vous a envoyé un document à examiner et à signer.

EXAMINER LE DOCUMENT

Group New Business
groupnewbusiness@empire.ca

Indiquez le nom et l'adresse de courriel de chaque personne assignée aux rôles ci-dessous. Les signataires recevront un courriel les invitant à signer ce document.

Veuillez lire la Désignation relative aux Signatures et aux Dossiers électroniques		Veuillez indiquer si la rémunération est versée sur une base horaire, hebdomadaire, aux deux semaines ou annuelle.	
Détails du revenu	Montant	<input type="checkbox"/> Horaire	
Taux de rémunération		<input type="checkbox"/> Hebdomadaire <input type="checkbox"/> Aux deux semaines <input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Autre	
Salaires		<input type="checkbox"/> Hebdomadaire <input type="checkbox"/> Aux deux semaines <input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Autre	
Boni		<input type="checkbox"/> Hebdomadaire <input type="checkbox"/> Aux deux semaines <input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Autre	
Commission		<input type="checkbox"/> Hebdomadaire <input type="checkbox"/> Aux deux semaines <input type="checkbox"/> Mensuelle <input type="checkbox"/> Annuelle <input type="checkbox"/> Autre	

CONTINUER AUTRES ACTIONS ▾

Terminer ultérieurement
Imprimer et Signer
Attribuer à quelqu'un d'autre
Refuser de signer

Vous pouvez également choisir de refuser l'adhésion. **Note :** pour refuser l'adhésion au régime d'assurance collective pour vous ou vos personnes à charge, vous devrez envoyer une copie numérisée du formulaire d'adhésion papier. Vous pouvez [télécharger un PDF éditable](#) à partir de la section « Formulaires d'assurance collective » du site Web de l'Empire Vie et envoyer le formulaire rempli à votre administrateur de régime.

Assurance et placements

Avec simplicité, rapidité et facilité^{MD}



2

Étape 2 : Inscrire les renseignements sur l'employé

Vous devez remplir tous les champs. Vous pouvez terminer de remplir le formulaire plus tard en cliquant sur « Terminer ultérieurement » puis en confirmant votre adresse de courriel. Vous recevrez par courriel un lien qui vous permettra de compléter le formulaire plus tard.

Veillez noter que si vous avez plus de quatre personnes à charge ou deux bénéficiaires, vous devrez soumettre un formulaire supplémentaire avec cette information. Vous pouvez [télécharger un PDF éditable](#) à partir de la section « Formulaires d'assurance collective » du site Web de L'Empire Vie et envoyer le formulaire rempli à votre administrateur de régime.

Après avoir rempli tous les champs, vous devrez cliquer sur « J'accepte » et « Signer » pour approuver votre adhésion.

Accéder aux formulaires dûment remplis

Lorsque vous et votre administrateur de régime aurez dûment rempli le formulaire d'adhésion, vous en recevrez un exemplaire numérique dans votre boîte de réception.

➤ **Veillez communiquer avec un membre de l'équipe des Nouvelles affaires de l'Empire Vie ou écrire à groupnewbusiness@empire.ca si vous avez besoin d'aide.**

^{MD} Marque déposée de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. Les polices sont établies par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.

L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie
259, rue King Est, Kingston, ON K7L 3A8

Assurance et placements – Avec simplicité, rapidité et facilité^{MD}
empire.ca info@empire.ca 1 877 548-1881

