

<Nom de l'entreprise>  
<Prénom Nom de famille>

**Renseignements sur le régime** N° de police : <88888>  
N° de division : <888> N° de certificat : <8888888888>  
N° du fournisseur de soins dentaires : **000033**

---

**Protection d'urgence en cours de voyage**

N° d'Allianz Global Assistance : **9094**  
Canada/États-Unis : **800 321-9998**  
International (frais virés) : **519 742-2800**

---

**Assurance médicaments**

N° d'assureur : **90** N° de groupe : <999999>  
N° de certificat : <9999999999>



EXPRESS SCRIPTS®



providerConnect®



Empire  
Life|Vie™

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](mailto:group.csu@empire.ca)**

**Service à la clientèle : 1 800 267-0215 ou [group.csu@empire.ca](mailto: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.

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