

Demande pour le programme d'aide aux employés (PAE) Assistancedirecte

Dénomination sociale de la société			
Adresse	Ville	Province	Code postal
Date d'effet du PAE		Échantillon initial d'employés dans le programme	
Nom du représentant autorisé		Titre	
Adresse de courriel		Numéro de téléphone	
Numéro du groupe de l'Empire Vie			
<p>Les services de PAE Assistancedirecte (« services de PAE ») sont proposés et administrés par Aspiria Corp. (« Aspiria »). Tous les services de PAE doivent être demandés directement à Aspiria et ne font pas partie du contrat d'assurance collective de l'Empire Vie.</p> <p>Les services de PAE incluent : un centre de réponse clinique ouvert 24/7, du counseling d'évaluation des risques de santé, des services de référence, un service d'encadrement en matière de style de vie et de mieux-être, un traitement de désaccoutumance au tabac, un accès au portail travail-vie personnelle et mieux-être et un centre d'information et de référence. Aspiria vous enverra directement les documents décrivant les services de PAE et l'entente de services de PAE.</p> <p>Taux d'Aspiria : 3,95 \$ par employé/par mois plus la TPS/TVH/TVQ, selon le cas. Aspiria vous enverra une facture pour couvrir la première prime mensuelle selon l'échantillon initial d'employés.</p> <p>Les services de PAE prendront effet à la date d'effet à laquelle Aspiria approuvera cette demande.</p> <p>Vous consentez à divulguer des données générales à l'Empire Vie en ce qui a trait à l'utilisation des services (aucune information d'identification personnelle ne sera divulguée).</p>			
Signature d'un représentant autorisé X		Fait le _____ jour de (d') _____	

Coordonnées

Nom de l'administrateur			
Adresse de courriel		Numéro de téléphone	
Nom du conseiller			
Cabinet du conseiller			
Adresse	Ville	Province	Code postal
Adresse de courriel		Numéro de téléphone	
Gestionnaire de comptes de l'Empire Vie		Adresse de courriel	Numéro de téléphone
Directeur de comptes de l'Empire Vie		Adresse de courriel	Numéro de téléphone