

# COMMUNIQUÉ DE LA COLLECTIVE



---

**Date :** Le 24 septembre 2018

**Destinataires :** Administrateurs de régime

**Objet :** **Avis important concernant une grève éventuelle des services postaux**

---

Dans l'éventualité d'une interruption des services postaux, nous offrons plusieurs autres moyens pour permettre aux administrateurs de régimes d'examiner et de transmettre les paiements de primes d'assurance collective et aux participants de nos régimes de transmettre des demandes de règlement et d'en recevoir le remboursement. Nous offrons les options suivantes afin de réduire au minimum les délais.

## À l'intention des administrateurs de régimes

### Relevé mensuel de primes d'assurance collective

- Vous pouvez accéder à votre facture électronique sur le site Web à l'intention des administrateurs de régimes. Si ce n'est pas déjà fait, inscrivez-vous sur le site en communiquant avec nous à [groupe.administration@empire.ca](mailto:groupe.administration@empire.ca).

### Paiements de primes d'assurance collective

Les options suivantes sont offertes :

- Inscrivez-vous au programme de débits préautorisés au [www.empire.ca](http://www.empire.ca).
- Transmettez le paiement de la prime par opérations bancaires en ligne (numéro de compte = numéro de groupe (B9999) et numéro de division (001), p. ex. B9999001).
- Envoyez-nous le paiement par service de messagerie.

## À l'intention des participants aux régimes

### Soumission de demandes de règlement d'assurance maladie et d'assurance dentaire

- Soumission électronique des demandes de règlement – vous pouvez soumettre vos demandes de règlement\* en ligne par l'entremise de notre site Web à l'intention des participants aux régimes au [pmw.empire.ca](http://pmw.empire.ca).
- Télécopie – vous pouvez envoyer vos demandes de règlement dûment remplies et vos reçus\* par télécopie au Service des règlements santé, Solutions d'assurance collective au **1 855 619-0828** ou au **613 548-8754**.

\* Veuillez conserver tous les reçus originaux pour consultation ultérieure.

### Paiement des demandes de règlement d'assurance maladie et d'assurance dentaire

- Inscrivez-vous au [pmw.empire.ca](http://pmw.empire.ca) pour accéder au service de dépôt par transfert électronique de fonds (TEF) et à l'explication des garanties en ligne. Vous pourrez ainsi recevoir le remboursement des règlements et l'explication des garanties en ligne en dépit de toute interruption des services postaux. Si vous ne demandez pas le service de dépôt par TEF et l'explication des garanties en ligne, nous posterons vos chèques lorsque les services postaux reprendront.
- Si vous n'êtes pas déjà inscrit au site Web à l'intention des participants aux régimes, vous devrez vous inscrire au [pmw.empire.ca](http://pmw.empire.ca) et suivre les instructions simples qui s'y trouvent.
- Télécopie - vous pouvez également envoyer par télécopie votre demande de dépôt par TEF et d'explication des garanties en ligne au **1 855 619-0828**. Prenez soin d'inclure votre adresse de courriel et un chèque ANNULÉ (portant votre nom). Vous devez également indiquer les numéros de groupe et de certificat sur le chèque annulé.

**Demandes de règlement d'assurance vie, d'assurance à indemnités hebdomadaires (invalidité de courte durée) et d'assurance invalidité de longue durée**

- Envoyez un courriel à [grouplifeanddisability@empire.ca](mailto:grouplifeanddisability@empire.ca).
- Service de messagerie – envoyez les demandes et tout autre document par service de messagerie à notre Service des règlements vie et invalidité, Solutions d'assurance collective. Si vous n'adhérez pas au service de **dépôt direct par TEF**, vous recevrez votre règlement ou votre prestation par service de messagerie.
- Télécopie – envoyez les demandes de règlement dûment remplies et tout autre document à notre Service des règlements vie et invalidité, Solutions d'assurance collective au **1 855 430-9455 ou au 613 548-8402**.

**Pour communiquer avec nous**

**N'hésitez pas communiquer avec notre Service à la clientèle de l'assurance collective, au 1 800 267-0215, si vous voulez demander l'un des services précités ou que vous avez besoin d'aide.**