

# Le programme d'assurance collective avec La Great-West

Les services à l'enfance Grandir ensemble

## ANNEXES

(Lignes directrices à l'intention des Employeurs – Janvier 2018)

Formulaire à envoyer  
à Grandir ensemble

A. Formulaire d'adhésion	Original
B. Étudiant à temps plein – Refus de couverture	Copie
C. -1 Désignation de bénéficiaire - Irrévocable (GWL M6348) -2 Consentement au changement de bénéficiaire irrévocable (GWL M6320)	Original Original
D. -1 Nomination de fiduciaire (GWL M6242) -2 Information de GWL : Options en l'absence d'une nomination d'un fiduciaire	Original Information
E. Formulaire de modifications	Copie
F. Désignation de bénéficiaire - Révocable (GWL M6463)	Original
G. Transformation de l'assurance-vie lors d'une cessation d'emploi permanent	S/O
H. Info-Collective GWL 14-11 : Cessation d'emploi et protection d'assurance collective	Information
I. Couverture pendant un congé de maternité ou congé parental	Copie
J. Couverture pendant l'été	Copie
K. Entente – Couverture pendant un congé de maladie/invalidité	Copie
L. Exemple de lettre – Invalidité de longue durée	Copie
M. Répartition des primes	Copie
N. Preuve d'assurabilité – description de la protection (GWL M5995)	Copie