



COUPON DE RETRAIT à retourner à SSQ avant le 31 janvier 2010*

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

MISE À JOUR DES PROTECTIONS EN ASSURANCE VIE

No contrat ou no assurance sociale: _____

Je reconnais avoir pris connaissance de l'ajout au 1^{er} janvier 2010 d'une protection obligatoire au montant de 10 000 \$ offerte **sans preuve d'assurabilité** en vertu de mon régime d'assurance vie de base de la personne adhérente des membres de la CSQ.

Malgré ce qui précède, je demande le retrait de cette protection au 1^{er} janvier 2010 et c'est pourquoi je vous retourne ce coupon dûment signé avant le 31 janvier 2010.

En renonçant volontairement à ce montant de protection obligatoire, je sais que je devrai me conformer aux règles prévues à mon contrat si je désire y participer par la suite.

Signature : _____

Personne adhérente

Date : _____

* À compter du 31 janvier 2010, la personne adhérente peut faire une demande de retrait de cette protection si elle le désire. Pour ce faire, elle n'a qu'à remplir un formulaire de changement disponible auprès de son employeur, au plus tard le 30 juin 2010. Le retrait de cette protection sera effectif à compter du 1^{er} jour de la période de paie suivant la date de réception de la demande par l'employeur.