

**Une année
entière de
couverture**



Assurance Accident étudiant



**Vous n'avez pas
encore souscrit
l'assurance
Accident étudiant?**

Souscrivez dès aujourd'hui!

Visitez manitobastudentinsurance.ca/fr/
ou composez le 1 800 463.5437

Qui est admissible?

Un enfant est admissible à la couverture si :

- a) Il/Elle a plus de 6 mois; et
- b) Il/Elle a moins de 27 ans; et
- c) Il/Elle demeure au Canada, sauf au Québec.

Si un enfant est âgé de 14 ans ou plus à n'importe quel moment pendant la Période de couverture, il doit être étudiant à temps plein dans les 12 mois qui précèdent toute réclamation. Temps plein signifie inscrit à un minimum de 3 cours simultanés pendant une période de 4 mois consécutifs.

Si vos enfants sont inscrits dans de différentes écoles ou de différentes divisions scolaires, ils peuvent tous être assurés en vertu de la même police.

Approuvé :



Programme organisé par :
HUB International & Milnco Insurance

Assureur :



Protégez vos proches 24/7 avec l'assurance accident étudiant

Procurez-vous la protection financière dont votre famille a besoin.

Si votre enfant subit un accident à l'école ou pendant ses loisirs, l'assurance accident étudiant protège votre famille contre les frais qui en résultent, et qui ne sont pas normalement couverts par votre régime d'assurance maladie gouvernemental ou collectif.

Le régime Platine est notre produit vedette à seulement 42 \$ par année

À seulement 42 \$ par année, le régime Platine offre la meilleure valeur de couverture d'assurance accident 24/7. C'est le seul régime qui offre une couverture de frais médicaux d'urgence hors province (jusqu'à 200 000 \$) et d'autres indemnités de voyage en plus.

Votre enfant est-il vraiment protégé?

La couverture des régimes d'assurance maladie gouvernementaux et collectifs des employeurs est limitée. Nous aidons à combler les lacunes.

L'assurance accident étudiant peut-elle vraiment faire la différence?

Exemple : Un élève âgé de 12 ans fait du vélo. Il tombe par dessus le guidon, se fracture la poignée et se craque des dents.

	Régime Platine	Sans l'assurance accident étudiant
Prime annuelle	42 \$	0 \$
Soins dentaires	0 \$	1 515 \$
Soins chiropratiques	0 \$	361 \$
Médicaments prescrits	0 \$	81 \$
Dépenses remboursées	0 \$	250 \$
Déboursements	42 \$	2 207 \$

Choix de trois régimes!

Les indemnités* comprennent :

	Régime Platine	Régime Or	Régime Argent
Couverture 24 heures par jour	✓	✓	✓
Frais médicaux d'urgence hors province et autres indemnités de voyage	200 000 \$	n/a	n/a
Incapacité totale et permanente**	350 000 \$	150 000 \$	75 000 \$
Perte d'un membre/de la vue, de l'ouïe ou de la parole**	150 000 \$	150 000 \$	75 000 \$
Décès accidentel	30 000 \$	20 000 \$	15 000 \$
Frais dentaires accidentels illimités	10 ans	10 ans	10 ans
Frais par dent après 10 ans	1 650 \$	1 400 \$	1 250 \$

*Les limites varient selon le régime choisi et l'âge de l'assuré.

**Seulement l'une des deux indemnités est payable par enfant par accident. Pour le détail des indemnités, limites, conditions, limitations et exclusions de la police, consultez la police en ligne à www.manitobastudentinsurance.ca.

Régime de 3 ans ou 5 ans

Épargnez du temps et de l'argent!
Plusieurs années de couverture en un seul achat!

Date d'effet de l'assurance

La couverture selon la police commence à la date où Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada ou notre représentant autorisé reçoit la demande remplie et la prime.

Fin de l'assurance

La couverture de tous les régimes se termine au premier de : a) la date d'expiration indiquée sur la confirmation de couverture; ou b) la date où vous cessez de satisfaire aux conditions d'admissibilité énoncées plus haut.

Demande d'assurance

Résumé des primes			
	Régime Platine	Régime Or	Régime Argent
1 enfant	42 \$	32 \$	17 \$
2 enfants	84 \$	64 \$	34 \$
3 enfants ou plus	116 \$	88 \$	47 \$

Vous pouvez souscrire en ligne, par téléphone ou par la poste.
Souscrire par la poste : remplissez ce formulaire de demande et envoyez-le avec votre paiement (pas d'argent comptant SVP) à

Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada
C.P. 557, 100 rue King Ouest
Hamilton, ON L8N 3K9

Vous pouvez lire et télécharger notre police Accident étudiant en ligne du site Web www.manitobastudentinsurance.ca.
Quelle est votre méthode d'envoi préférée pour la police?

par courriel par la poste

Vous payez ce taux une fois pour toute l'année. Pour les taux de nos régimes de 3 et 5 ans, appelez-nous au 1 800 463.5437.

Renouvellement automatique – épargnez du temps et assurez-vous d'avoir la protection d'année en année. Sélectionnez Oui juste au-dessus de la section du paiement pour renouveler automatiquement, et ajouter vos renseignements de carte de crédit. Chaque année, la police de votre enfant sera automatiquement renouvelée et la prime applicable sera facturée à votre carte de crédit à la date d'expiration. (le renouvellement automatique ne s'applique pas aux régimes de 3 et 5 ans)

La couverture commence dès que Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada ou notre représentant autorisé reçoit votre demande remplie et la prime.

Nom de l'étudiant (En lettres moulées SVP. Pour d'autres noms, annexe une feuille séparée.)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance AAMMJJ	Type de plan			Nom de l'école et de la division scolaire
			Platine	Or	Argent	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Nom de parent/tuteur	Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>




Ville	Province	Code postal	N° de téléphone	Adresse courriel (en lettres moulées S.V.P.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Option de renouvellement automatique: 2 simples étapes pour renouveler la police de votre enfant d'année en année.

- Sélectionnez Oui plus bas
- Fournissez vos renseignements de carte de crédit

La prime sera facturée à votre carte de crédit automatiquement chaque année à la date d'expiration de votre police. Pour annuler, notifiez-nous en tout temps avant le prochain renouvellement. Il n'y a pas de remboursements partiels par mois ou par année.

Option de renouvellement automatique : Oui Non

<p>PRIME TOTALE <input type="text"/> \$</p> <p>Cochez votre méthode de paiement préférée :</p> <p>N'envoyez pas d'argent comptant SVP. À préparer les chèques à l'ordre de Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada.</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque inclus <input type="checkbox"/> Paiement par carte de crédit</p>	<p>Paiement par carte de crédit (selon le cas)</p> <p>  </p> <p>Nom du titulaire de la carte de crédit</p> <p><input type="text"/></p> <p>N° de carte de crédit</p> <p><input type="text"/></p> <p>Date d'expiration</p> <p><input type="text"/></p> <p>MMAA</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nom
(En lettres moulées)

Signature

Date