

La Capitale assureur de l'administration publique inc.
625, rue Jacques-Parizeau
C. P. 1500, Québec (Québec) G1K 8X9

418 747-7376 ou 1 877 967-7376 | Télécopieur : 1 844 215-0788
relations-clientele-administrateur@lacapitale.com

1. DÉFINITIONS DES RÔLES

Titre	Accès et responsabilités
Preneur du contrat	Signataire du contrat de distribution. Pouvoir de désigner les Super administrateurs et, au besoin, de révoquer leurs accès.
Super administrateur	Tous les accès en lien avec l'administration des garanties d'assurances collectives. Pouvoir de nommer un ou des administrateurs et, au besoin, de modifier ou de retirer leurs accès.
Administrateur – accès aux relevés de primes	Tous les accès en lien avec l'administration des garanties d'assurances collectives, y compris l'accès aux relevés de primes.
Administrateur	Tous les accès en lien avec l'administration des garanties d'assurances collectives, à l'exception de l'accès aux relevés de primes.
Responsable – relevés de primes	Accès limité aux relevés de primes et à la documentation générale du groupe.
Administrateur – accès en lecture seule	Tous les accès, en consultation seulement, en lien avec l'administration des garanties d'assurances collectives.
Responsable de la gestion des dossiers d'invalidité	Accès en lien avec la gestion des dossiers d'invalidité. Possibilité de consulter les dossiers, de générer des rapports et d'ouvrir une demande.

2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU DEMANDEUR

(Preneur du contrat, Super administrateur ou personne en autorité, par exemple un coordonnateur ou un directeur)

Nom		Prénom		Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
Numéro du groupe	Numéro de l'employeur		Nom du groupe		
Adresse courriel					
Titre				Numéro de téléphone	

3. DÉSIGNATION D'UN UTILISATEUR

(un formulaire doit être rempli pour chaque utilisateur)

Nom		Prénom		Language of correspondence <input type="checkbox"/> English <input type="checkbox"/> French	
Adresse courriel					
Titre		Action <input type="checkbox"/> Autoriser l'accès <input type="checkbox"/> Modifier l'accès <input type="checkbox"/> Retirer l'accès			

4. ACCÈS ACCORDÉS À L'UTILISATEUR POUR LE VOLET « ADMINISTRATION »

Cochez un seul profil parmi les suivants :

- Super administrateur (rappel : seul le preneur du contrat peut nommer un super administrateur)
- Administrateur – accès aux relevés de primes
- Administrateur
- Responsable des relevés de primes
- Administrateur – accès en lecture seule
- Aucun accès pour le volet « Administration »

L'utilisateur agit conformément à la présente demande, pour les groupes, les employeurs et les catégories d'adhérents suivants :

Numéro de groupe	Numéro d'employeur	Catégories d'adhérents ¹

1. Les différentes catégories d'adhérents sont précisées dans la proposition d'assurance. Exemples : tous, cadres, professionnels, employés syndiqués, etc.

5. ACCÈS ACCORDÉS À L'UTILISATEUR POUR LE VOLET « INVALIDITÉ »

Si rien n'est coché, par défaut, aucun accès pour le volet « Invalidité » ne sera octroyé :

- Responsable de la gestion des dossiers d'invalidité
- Aucun accès pour le volet « Invalidité »

L'utilisateur agit à titre de responsable de la gestion des dossiers d'invalidité conformément à la présente demande, pour les groupes, les employeurs et les catégories d'adhérents suivants :

Numéro de groupe	Numéro d'employeur	Catégories d'adhérents ²

2. Les différentes catégories d'adhérents sont précisées dans la proposition d'assurance. Exemples : Tous, cadres, professionnels, employés syndiqués, etc.

6. RESPONSABILITÉ DU DEMANDEUR

Le demandeur est responsable de tout utilisateur qu'il nomme. À ce titre, il a la responsabilité de :

- préserver la confidentialité des renseignements que l'on retrouve sur l'Espace administrateur;
- voir à ce que les utilisateurs préservent également cette confidentialité. À cette fin, le demandeur doit limiter le nombre d'utilisateurs au minimum requis; et
- communiquer toute éventuelle modification au statut d'un utilisateur au moyen du présent formulaire.

Il est à noter que tous les utilisateurs de l'Espace administrateur devront accepter ses conditions d'utilisation afin de pouvoir l'utiliser.

La Capitale ne peut être tenue responsable de tout dommage de quelque nature que ce soit résultant, directement ou indirectement, de l'utilisation de l'Espace administrateur pour les utilisateurs, de son fonctionnement ou des renseignements qu'il contient.

RAPPEL

Pour tout formulaire d'adhésion ou de modification au dossier de l'adhérent, la personne en autorité (administrateur du régime d'assurance collective) a la responsabilité de :

- faire signer le formulaire par l'adhérent concerné;
- conserver la version originale en lieu sûr;
- **sur demande de La Capitale**, lui transmettre, dans les trois jours ouvrables, la version originale de tout formulaire sous sa responsabilité.

7. SIGNATURE DU DEMANDEUR

La signature du preneur du contrat est obligatoire pour nommer un super administrateur ainsi que pour donner un droit d'accès à un intermédiaire.

La signature du super administrateur ou de la personne en autorité est obligatoire pour nommer une personne autre qu'un super administrateur.

X

Signature

Nom du ou de la signataire en lettres moulées

Date (AAAA/MM/JJ)