

Commande d'imprimés de Manuvie transmise à RR Donnelley Assurance collective

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli par courriel à l'adresse : CPCBMLICAN@datacm.com

Pour toute demande de renseignements ayant trait au traitement de la commande, veuillez joindre RRD au 1 844 358-0981.

Pour vous faciliter la vie, de nombreux formulaires d'administration et de demande de règlement sont disponibles sur notre site Web à l'adresse manuvie.ca/assurancecollective. Des formulaires comportant déjà les données de base sur le régime se trouvent dans nos sites sécurisés et sont à la disposition des groupes ayant accès à ces sites.

Pour obtenir la version la plus récente **de la brochure d'assurance collective**, consultez l'onglet Documents relatifs au régime du site sécurisé à l'intention des administrateurs de régime.

Si vous n'avez pas accès au site sécurisé à l'intention des administrateurs de régime, vous recevrez par courriel un lien menant à la version la plus récente.

Veuillez nous envoyer un courriel à l'adresse suivante : benefit_booklets@manulife.com.

Vous devrez indiquer le code et une description de la catégorie ainsi que la langue (français ou anglais) lorsque vous commanderez des brochures d'assurance collective.

1. Renseignements sur le demandeur

Numéro de contrat :	Numéro de division/compte :	Promoteur du régime :
Demande faite par :		Numéro de téléphone :
		Date (jj/mm/aaaa) :
Adresse de courriel :		

2. Renseignements sur la commande

*** Important :** Veuillez vous assurer d'indiquer les numéros des formulaires pour garantir le traitement rapide et exact de votre commande. Ces numéros se trouvent habituellement au recto ou au verso des formulaires, dans le coin inférieur droit.

****** Afin de vous assurer d'utiliser les plus récentes versions des formulaires, veuillez limiter votre commande à une provision de six mois.

Numéro du formulaire*	Description du formulaire	Nombre de formulaires demandé**	Réservé à l'usage de RRD	
			Ci-joint	À suivre

Rappel : Avez-vous besoin d'exemplaires additionnels du présent formulaire? (Si oui, veuillez en commander au moins dix.)

3. Renseignements sur la livraison

Veuillez écrire lisiblement en caractères d'imprimerie; il s'agit de votre bordereau de livraison.

Nom de la compagnie :		
À l'attention de :		
Adresse (un numéro de case postale ne suffit pas) :		
Ville :	Province :	Code postal :

Important:
Veuillez indiquer l'adresse complète à laquelle les imprimés doivent être livrés.