
Date

SSQ Groupe Financier
2525, boulevard Laurier
Case postale 10500
Sainte-Foy (Québec)
G1V 4H6

(Assurance-collective C.S.Q.)

Objet : Droit de transformation

À l'employée ou l'employé responsable,

Par la présente, conformément aux dispositions du contrat d'assurance, je demande, compte tenu de mon départ de l'enseignement à compter du _____, de bénéficier du droit de transformation.

Je désire recevoir, dans les meilleurs délais, toute la documentation et les formulaires appropriés pour transformer ma protection collective d'assurance en un contrat individuel.

Mon numéro de groupe actuel est _____ et mon employeur est la Commission scolaire de la Côte-du-Sud.

Signature

Nom: _____

Adresse: _____
