

# Association Étudiant(e)s Diplômé(e)s Graduate Students Association

DEMANDE DE RENONCIATION – RAMQ / OPT OUT – RAMQ  
2020 – 2021

Si vous désirez obtenir de plus amples renseignements en ce qui a trait au régime d'assurance, référez-vous au dépliant disponible à l'Association des étudiant(e)s ou visiter le site web [www.gsaed.ca](http://www.gsaed.ca). / For more information, concerning your student health plan, please refer to the information available at your student association or online at [www.gsaed.ca](http://www.gsaed.ca).

S.V.P. IMPRIMER LISIBLEMENT / Please print clearly

Numéro d'étudiant(e) / Student Number: \_\_\_\_\_

Date de naissance (m/j/a) / Date of Birth (m/d/y): \_\_\_\_\_

Sexe / Gender: F  H

Nom de famille / Last Name: \_\_\_\_\_

Prénom / First Name: \_\_\_\_\_

Deuxième nom / Middle Name: \_\_\_\_\_

Adresse / Address: \_\_\_\_\_

Apt. \_\_\_\_\_

Ville, prov. / City, Province: \_\_\_\_\_

Code postal / Postal Code: \_\_\_\_\_

N° de téléphone / Phone Number: ( ) \_\_\_\_\_

Courriel / E-mail: \_\_\_\_\_

EN SIGNANT CE FORMULAIRE, L'ÉTUDIANT(E) RENONCE À LA COUVERTURE D'ASSURANCE MÉDICAMENTS OFFERTE PAR LA GSAED. L'ÉTUDIANT(E) NE RECEVRA AUCUN REMBOURSEMENT POUR SES FRAIS DE MÉDICAMENTS.

BY SIGNING THIS FORM, THE STUDENT WITHDRAWS FROM ALL PRESCRIPTION DRUG COVERAGE OFFERED BY THE GSAED. THE STUDENT WILL NOT RECEIVE ANY REIMBURSEMENT FOR DRUG CLAIMS.

Le régime de la RAMQ est obligatoire pour les résidents du Québec. Si vous êtes résident(e) du Québec vous pouvez renoncer au régime médicament étudiant en montrant votre carte RAMQ. Le montant de votre remboursement sera de 127,53 \$. / The RAMQ Drug plan is mandatory for the Quebec Resident. If you are a Quebec Resident you may opt-out of the student drug plan by showing your RAMQ card. Amount of refund will be \$127.53.

Signature \_\_\_\_\_

GSAED

Date (m/d/y): \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ NOTER QUE LE REMBOURSEMENT SERA EFFECTUÉ QUAND VOS FRAIS UNIVERSITAIRES SERONT ENTIÈREMENT PAYÉS.** / PLEASE NOTE THAT THE REIMBURSEMENT WILL BE MADE WHEN YOUR UNIVERSITY FEES ARE COMPLETELY PAID.

**NE PAS ENVOYER CE FORMULAIRE AVANT D'AVOIR ENTIÈREMENT PAYÉ VOS FRAIS UNIVERSITAIRES.**  
**DO NOT SEND THIS FORM BEFORE HAVING COMPLETELY PAID YOUR UNIVERSITY FEES.**

**PERIODE DE RENONCIATION / OPT-OUT PERIOD:**  
**DU 10 AOÛT 2020 AU 16 OCTOBRE 2020 / AUGUST 10, 2020 TO OCTOBER 16, 2020**

Les chèques seront émis seulement pendant les périodes suivantes : fin octobre et fin juillet. / Cheques will be paid out only during the following periods: end of October and end of July.

*Nous respectons fidèlement les lois sur la protection des renseignements personnels. Pour des informations supplémentaires, visitez le site web [www.hubinternational.com](http://www.hubinternational.com)*

*We respect your privacy. For more information on our privacy policy, please visit [www.hubinternational.com](http://www.hubinternational.com)*