

Demande de règlement pour soins dentaires

INSTRUCTIONS (Veuillez lire attentivement.)

Le dentiste doit remplir la partie 1. L'employé remplit la partie 2.

Pour éviter tout retard dans le traitement de la présente demande, assurez-vous d'avoir répondu à toutes les questions.

Faites parvenir votre demande de règlement dûment remplie à l'adresse suivante :

Régime d'assurance collective des chambres de commerce

1051, rue King Edward

Winnipeg (Manitoba) R3H 0R4

Téléphone 1 800 294-4080 • Télécopieur 1 800 457-8410

mes avantages
Demande de
règlement en ligne^{MC}

VOUS DÉSIREZ QUE VOS DEMANDES DE RÈGLEMENT SOIENT TRAITÉES PLUS RAPIDEMENT? TRANSMETTEZ VOS DEMANDES DE RÈGLEMENT EN LIGNE

- Rendez-vous à l'adresse www.mes-avantages.ca et inscrivez-vous au site protégé à l'intention des participants.
- Demandez le virement automatique des prestations.
- Économisez **TEMPS, PAPIER et ARGENT** en transmettant vos demandes de règlement en ligne!
- Téléchargez l'appli à partir de Google Play (Play Store) ou Apple Store.

