Avis de prestations d'invalidité de longue durée (ILD)

Pour vous assurer d'obtenir un meilleur service, veuillez répondre à toutes les questions

Veuillez remplir le présent formulaire à l'encre (en caractères d'imprimerie) et le retourner à:

Unistar Special Risks Inc. Att : Underwriting
850, 10655 Southport Road SW
Calgary, AB T2W 4Y1

Courriel : underwriting@unistarinc.ca
Télécopieur : 1 800 364-0754

*****En produisant un avis de sinistre sans délai, vous contribuez à accélérer le traitement de la demande*

Employeur/ Titulaire de police : _____

Adresse : _____
rue *ville, province* *code postal*

Nom de contact Employeur/Titulaire de police : _____

Adresse électronique : _____ N° de téléphone : ( ) _____

Nom de l'employé/du membre : _____ Date de naissance : J M A

Adresse personnelle : _____
rue *ville, province* *code postal*

Adresse électronique : _____ N° de téléphone : ( ) _____

Titre de poste de l'employé : _____ Catégorie/Division : _____

Dernier jour de travail de l'employé : J M A

Est-ce une absence due à une blessure liée au travail? ❑ Oui ❑ Non *Si oui, s'il vous plaît fournir des détails* :

Date de l'incident/l'accident : J M A Endroit de l'incident : _____

Circonstances de l'incident : _____

Nom de la personne qui signale le sinistre :

Lien avec l'employé/le membre :

❑ Employeur/Titulaire de police ❑ Courtier ❑ Assuré ❑ Autre : _____

Nom : _____ _____ _____
(En caractères d'imprimerie) *Signature* *Date*

À usage interne seulement : ***For office use only :*** ****Do not write in this box**** Initials: **Date Reported (to Western Life):** D M Y	**Western Policy Number:**	**Cert/Div#:**
	TPA:	**TPA Contact:**
	TPA Email:	
	Insured Monthly Benefit:	**Non-Evidence Max:**
	If coverage over NEM, was excess medically underwritten: ❑ Yes (please attach form) ❑ No, coverage grandfathered ❑ N/A, under NEM	
	Unistar LTD inception date: LTD coverage prior to Unistar? ❑ No ❑ Yes: Carrier:	PC LTD effective date:
	Is Life coverage for this group with Western Financial?:	❑ Yes ❑ No
	Is Unistar currently managing a Short Term claim for this absence?	❑ Yes ❑ No