

Formulaire de dépôt direct

Si présentement, vous recevez par chèque les remboursements de vos réclamations, vous pouvez désormais utiliser l'option de recevoir ces remboursements sous la forme de dépôts directement dans votre compte bancaire. Ces dépôts directs vous offrent une option commode et rapide afin de recevoir vos remboursements.

Allouez un délai de 3 à 5 jour ouvrable pour fins de traitement. Nous vous prions de prendre ceci en considération si vous modifiez ou annulez vos informations bancaires.

Informations sur le membre du régime (en caractères gras et lisibles)

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| Numéro de la police | Numéro du certificat | Nom de la police |
| Surnom | Prénom (s) | Numéro de téléphone |
| Adresse (Numéro, nom de votre rue) | | Numéro d'appartement/Suite |
| Ville | Province | Code postal |
| Adresse courriel (obligatoire) | | |

Information bancaire

Prière de joindre un chèque avec la mention "ANNULÉ" inscrite au recto de ce chèque, ou fournissez un formulaire de pré-autorisation de paiement/dépôt de votre institution financière, et nous envoyer ceci par courriel à: memberhelp@nexgen.com. **[Les formulaires sans toutes les informations requises ne seront pas mis à jour.](#)**

Autorisation

Les informations fournies ci-jointes sont correctes. J'aviserai NexgenRx de toutes modifications à ces informations. J'autorise NexgenRx de créditer mon compte bancaire (selon les informations ci-jointes) pour tout paiement de mes avantages. NexgenRx ou moi pouvons annuler cet arrangement en tout temps par notification écrite.

| | |
|---|-------------|
| Signature du membre du régime | Date |
| Signature du détenteur du compte bancaire (si autre du membre du régime) | Date |

NexgenRx est consciente de l'importance de maintenir la protection de la confidentialité des vos informations personnelles. Les informations personnelles concernant vous-même et vos personnes à charge (le cas échéant) seront accumulées, utilisées et partagées par NexgenRx uniquement pour fins de décisions au sujet de vos réclamations, de gestion de votre régime de bénéficiaires, et certaines raisons accessoires, le tout contenu dans la "Politique de confidentialité de NexgenRx" telle que publiée sur notre site web à www.nexgenrx.com. Vous pouvez en recevoir une copie écrite en contactant le 145 The West Mall, PO Box 110 U, Toronto, Ontario M8Z 5M4, à l'attention de notre Directeur, Confidentialité.