

A close-up photograph of a woman with grey hair tied back, wearing black-rimmed glasses and a black and white patterned blazer. She is laughing heartily, showing her teeth. The background is blurred, showing what appears to be an office or library setting with bookshelves.

Université d'Ottawa Présentation des retraités



Agenda

- GroupNet pour les participants de régime
- Compte de gestion des dépenses santé (CGDS)
- Questions?

A man with grey hair and glasses, wearing a bright green jacket, is sitting on a large piece of driftwood on a beach. He is holding a black DSLR camera with a lens attached. The background shows the ocean with waves breaking on the shore and some rocks. The sky is overcast. A white rectangular box with red text is overlaid on the left side of the image.

GroupNet pour les participants de régime

Inscription

Étape 1 : Pour vous inscrire, rendez-vous au www.canadavie.com et ouvrez une session en tant que client.



Vos régimes de garanties et d'épargne collectifs

Ouvrez une session dans la nouvelle page pour GroupNet pour les participants de régime, Accès SRC et Ma Canada Vie au travail afin de gérer vos régimes de garanties et d'épargne collectifs.

Ouvrez une session ➤

Inscription

Avant de commencer, nous avons besoin de quelques renseignements.

Pour quels produits voulez-vous vous i



Garanties

Vous disposez de garanties pour soins médicaux ou pour soins dentaires offertes par votre employeur.

Sélectionner



Épargne

Vous participez à un régime de retraite ou d'épargne offert par votre employeur.

Sélectionner

Très bien. Nous devons maintenant trouver votre dossier.

Laissez-nous vous trouver dans notre système.



Garanties

Vous pouvez vous inscrire trois jours après l'entrée en vigueur de vos garanties. Communiquez avec votre administrateur de régime pour connaître la date exacte.

Numéro de régime

Jusqu'à six caractères

Numéro de participant

Jusqu'à dix caractères



Vous trouverez votre numéro du régime et votre numéro d'identification du participant sur votre carte de soins médicaux.

Si vous n'avez pas de carte, communiquez avec nous au 1 888 222-0775 pour obtenir de l'aide.

Précédent

Suivant



Étape 2 :
Entrez votre numéro de régime (177714) et votre numéro de participant (numéro d'identification d'employé de neuf chiffres)

Inscription



canada **vie** ^{MC}

Vous avez besoin d'aide pour vous inscrire? 

Ce que nous offrons. S'inscrire à GroupNet.

Sauf indication contraire, tous les champs doivent être remplis.

Adresse courriel

Utilisez cette adresse électronique pour vous inscrire à GroupNet

Retapez l'adresse électronique

☐ Je souhaite m'abonner pour recevoir de l'information sur vos nouvelles options de protection et vos outils de placement novateurs. Il est entendu que j'aurai toujours la possibilité de me désabonner (facultatif).

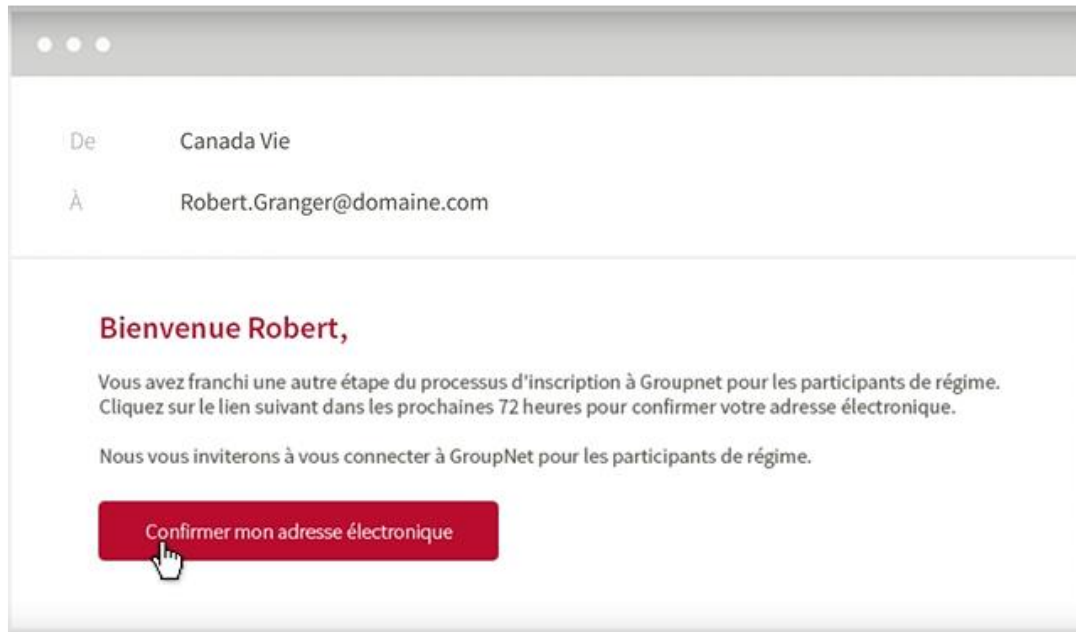
☐ Afficher le mot de passe

Mot de passe



Étape 3: Entrez votre adresse courriel et choisissez un mot de passe.

Inscription



Étape 4: Vous recevrez un courriel de confirmation. Cliquez sur «Confirmer mon adresse électronique».



Inscription

Étape 5: Ouvrez une session au moyen de l'adresse courriel et du mot de passe que vous avez indiqués précédemment.



GroupNet

pour les participants de régime

Se connecter à GroupNet

Adresse courriel
robert.granger@domaine.com

Mot de passe
.....

Afficher

☐ Se souvenir de moi

Ouvrir une session

Vous avez oublié votre **mot de passe** ou votre **adresse électronique**?

S'inscrire à GroupNet

Vous voulez présenter des demandes de règlement ou obtenir de l'information sur votre protection? Rien de plus facile avec le nouveau site GroupNet. En plus, il fonctionne sur tous les appareils.

Quelques minutes suffisent pour vous inscrire.

Commencer l'inscription >

Inscription

Vous avez besoin d'aide? Appelez-nous. 

Veillez fournir les renseignements suivants

Prénom
Robert

Si vous utilisez déjà GroupNet, veuillez saisir votre nom exactement comme il figure sur votre carte de garanties.

Second prénom (facultatif)

Nom de famille
Granger

Date de naissance

Jour	Mois	Année
01	Janvier	1

Exemple de carte de garanties

Numéro de régime
501

Numéro d'identification
108650



Étape 6: Confirmer votre identité.

Inscription

Vous avez besoin d'aide? Appelez-nous.

Assurez-vous que les renseignements inscrits dans nos dossiers sont exactes.

1

Renseignements bancaires

2

Adresse

3

Avis

1. Confirmez vos renseignements bancaires

Voici les renseignements se trouvant dans nos dossiers.

Soins médicaux, Médicaments,
Soins oculaires et soins dentaires / 502
**** * 3456

Modifier >

Compte de mieux-être
**** * 3456

Modifier >

Continuer

Vous avez besoin d'aide? Appelez-nous. 

Assurez-vous que les renseignements inscrits dans nos dossiers sont exactes.

✓ Renseignements bancaires **2** Adresse **3** Avis

2. Confirmez votre adresse

Voici les renseignements se trouvant dans nos dossiers.

Adresse
2001, rue Université, Montréal, QC, H3A 2A6

Modifier >

Précédent **Continuer**

Vous avez besoin d'aide? Appelez-nous.

Assurez-vous que les renseignements inscrits dans nos dossiers sont exactes.

Renseignements bancaires

Adresse

3 Avis

3. Veuillez confirmer vos préférences quant aux avis de paiement des demandes de règlement

Voici les renseignements se trouvant dans nos dossiers.

Adresse électronique
robert.granger@domaine.com

Modifier >

Adresse électronique
robert.granger@alternate.com

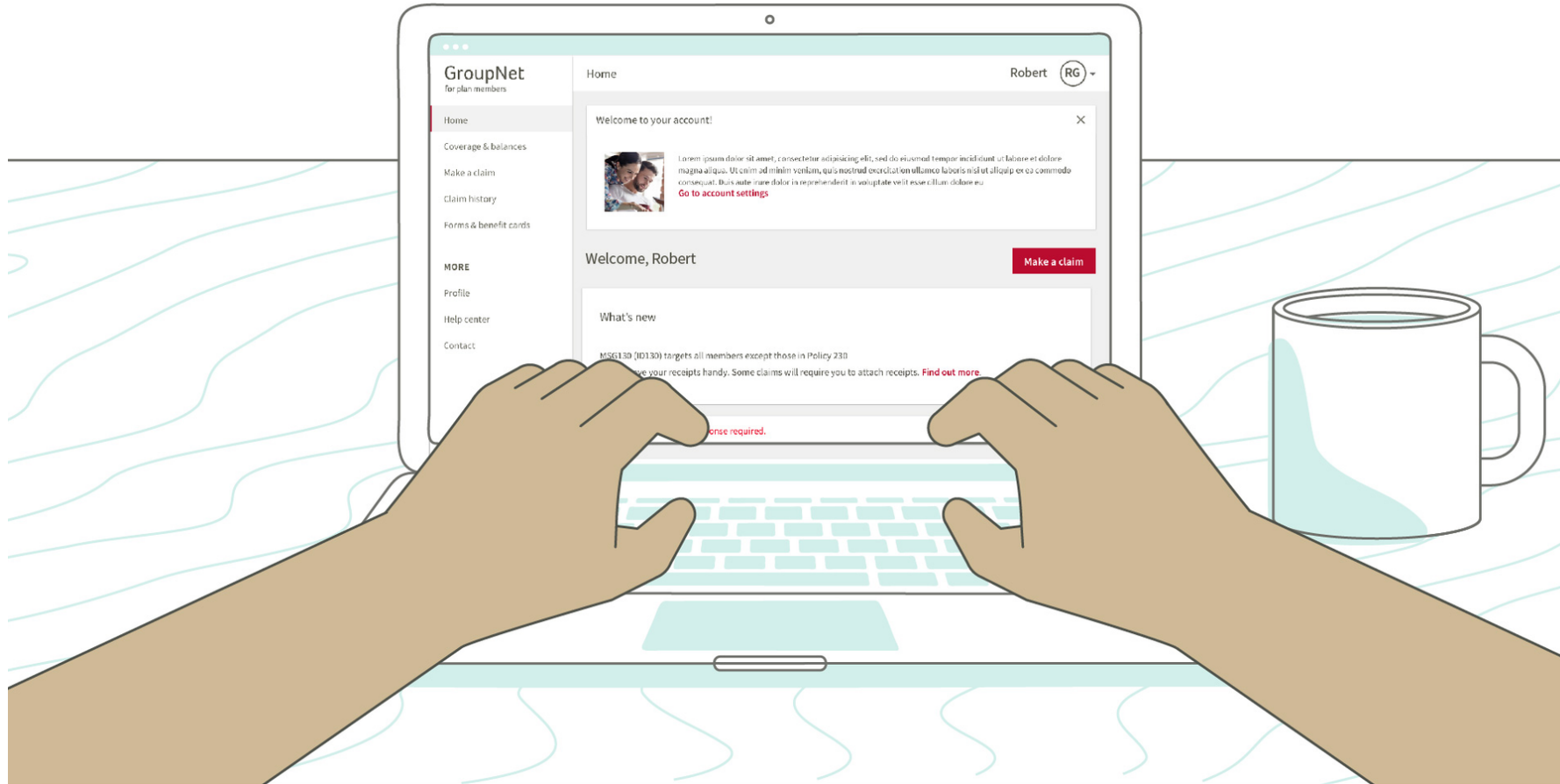
Modifier >

Précédent

Continuer

Étape 7: Confirmez vos renseignements bancaires et votre adresse et choisissez la manière dont vous voulez être avisé lorsque vos demandes de règlement ont été traitées.

Vous êtes maintenant inscrit. Bienvenue à GroupNet!



A warm, golden-hour photograph of a man and a young girl. The man, who is bald and smiling, is carrying the girl on his shoulders. The girl is also smiling and looking towards the right. They are outdoors, with a soft, hazy background suggesting a sunset or sunrise. A white rectangular box is overlaid on the left side of the image, containing the title text. A solid red square is in the top-left corner.

Compte de gestion des dépenses santé (CGDS)



Compte de gestion des dépenses santé (CGDS)

- Utilisez les crédits pour régler le coût de soins, services ou fournitures admissibles à titre de frais médicaux en vertu la Loi de l'impôt sur le revenu ou pour régler les montants excédents la protection prévue au titre de votre régime, si vous avez choisi la couverture santé et/ou dentaire;
- Les dépenses admissibles seront remboursées en utilisant les crédits disponibles dans l'année civile où les dépenses ont été engagées;
- À la fin de chaque année, vous avez 365 jours pour présenter les demandes de règlement visant des frais engagés au cours de cette année;
- Les crédits du CGDS non utilisés à la fin de l'année sont reportés **une fois** à l'année civile suivante.
- Les crédits du CGDS non utilisés après deux années civiles sont perdus.

Processus visant les demandes de règlement qui doivent être présentées au titre du CGDS

Étape 1: Ouvrez une session dans GroupNet pour les participants de régime.



GroupNet

pour les participants de régime

Se connecter à GroupNet

☐ Se souvenir de moi

Ouvrir une session

Vous avez oublié votre **mot de passe** ou votre **adresse électronique?**

S'inscrire à GroupNet

Vous voulez présenter des demandes de règlement ou obtenir de l'information sur votre protection? Rien de plus facile avec le nouveau site GroupNet. En plus, il fonctionne sur tous les appareils.

Quelques minutes suffisent pour vous inscrire.

Commencer l'inscription >

Processus visant les demandes de règlement qui doivent être présentées au titre du CGDS

Étape 2 : Cliquez sur Cartes de garanties et formulaires.



GroupNet
pour les participants de régime

Accueil

Garanties et soldes

Présenter une demande de règlement

Historique des demandes de règlement

Cartes de garanties et formulaires

Trouver un fournisseur

PLUS

Profil

Centre d'assistance

Pour nous joindre

Cartes de garanties et formulaires

Saisissez quelques caractères du formulaire ou de la carte que vous cherchez, puis cliquez sur l'icône de recherche.

Chercher un formulaire ou une carte de garanties



Cartes de garanties

Formulaires de demande de règlement

Formulaires de demande de règlement

Avant de remplir un formulaire

Le traitement des demandes de règlement et des documents peut être plus long. Avez-vous vérifié si vous pouvez présenter votre demande au moyen du processus Demandes de règlement électroniques accélérées?

Cliquez sur **Présenter une demande de règlement** pour en savoir plus.

Demande de règlement - Plan Compte de frais médicaux seulement
(soins dentaires)



[Aide avec ce formulaire](#)

Demande de règlement - Plan Compte de frais médicaux seulement
(soins médicaux)



[Aide avec ce formulaire](#)

Comment soumettre une demande de règlement en ligne

1. Téléchargez le formulaire, enregistrez-le, puis remplissez-le. (Si vous le remplissez dans votre navigateur, il est possible que vous perdiez les renseignements que vous y indiquez.) Vous pouvez aussi imprimer le formulaire.

À noter : Ne vous en faites pas si vous ne pouvez pas signer le formulaire. Vous pouvez quand même le soumettre.

2. Numérisez les reçus ou les documents qui

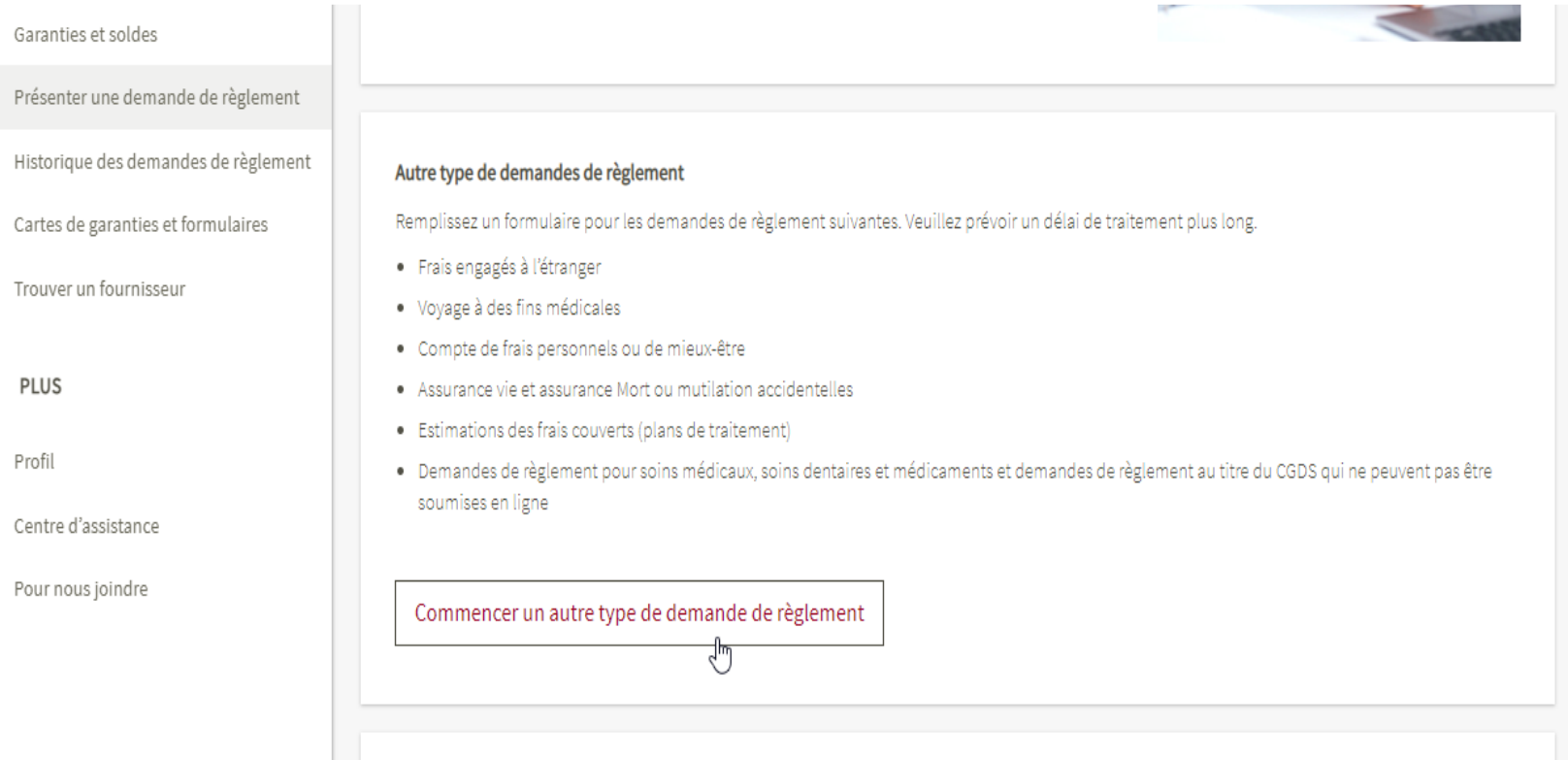
Donner mon avis

Étape 3 : Cliquez sur Formulaires de demande de règlement, puis choisissez le formulaire de demande de règlement applicable.



Processus visant les demandes de règlement qui doivent être présentées au titre du CGDS

Étape 4:
Remplissez le formulaire, puis enregistrez-le sur votre ordinateur.



Garanties et soldes

Présenter une demande de règlement

Historique des demandes de règlement

Cartes de garanties et formulaires

Trouver un fournisseur

PLUS

Profil

Centre d'assistance

Pour nous joindre

Autre type de demandes de règlement

Remplissez un formulaire pour les demandes de règlement suivantes. Veuillez prévoir un délai de traitement plus long.

- Frais engagés à l'étranger
- Voyage à des fins médicales
- Compte de frais personnels ou de mieux-être
- Assurance vie et assurance Mort ou mutilation accidentelles
- Estimations des frais couverts (plans de traitement)
- Demandes de règlement pour soins médicaux, soins dentaires et médicaments et demandes de règlement au titre du CGDS qui ne peuvent pas être soumises en ligne

[Commencer un autre type de demande de règlement](#)

Étape 5: Cliquez sur Présenter une demande de règlement, puis sur Commencer un autre type de demande de règlement.



Processus visant les demandes de règlement qui doivent être présentées au titre du CGDS

Comment soumettre des formulaires de demande de règlement et des documents en ligne

Étape 1 : Trouver le formulaire approprié

Trouvez et téléchargez le formulaire dont vous avez besoin. Nous ne pourrions pas traiter votre demande sans le formulaire requis.

[Trouver un formulaire de demande de règlement](#)

Étape 2 : Remplir le formulaire

Enregistrez d'abord le formulaire dans votre ordinateur ou votre appareil mobile. Si vous le remplissez dans votre navigateur, vous pourriez perdre les renseignements entrés. Vous pouvez aussi imprimer le formulaire, le remplir, puis le numériser ou le prendre en photo.

Sélectionnez une catégorie :

Frais engagés à l'étranger

Voyage à des fins médicales

Compte de frais personnels ou de mieux-être

Autre demande de règlement de soins médicaux, de soins dentaires ou de médicaments, et CDGS

Assurance vie ou assurance Mort ou mutilation accidentelles

Estimations des frais couverts (plans de traitement)

Que vise votre demande de règlement?

Sélectionnez une catégorie :

Étape 6: Sélectionnez la catégorie Autre demande de règlement de soins médicaux, de soins dentaires ou de médicaments, et CDGS



Processus visant les demandes de règlement qui doivent être présentées au titre du CGDS

Étape 7: Sélectionnez le Compte de gestion des dépenses santé (177714)



Étape 4 : Sélectionner une catégorie

Sélectionnez la catégorie à laquelle appartient votre demande de règlement, puis suivez les instructions pour ajouter vos documents.

Champ obligatoire

Que vise votre demande de règlement?

Autre demande de règlement de soins médicaux, de soins dentaires ou de médicaments, et CDGS

Nom

Veillez indiquer pour qui la demande est présentée

Veillez indiquer pour qui la demande est présentée

Compte de gestion des dépenses santé (177714)

Soins médicaux et Soins dentaires (177714)

Donner mon avis

canada **vie**

Confidentialité [🔗](#) Renseignements juridiques [🔗](#) Sécurité [🔗](#)

Accessibilité [🔗](#) Plan du site

© La Compagnie d'Assurance du Canada sur la Vie 2009 - 2022

f t in y

EN

Processus visant les demandes de règlement qui doivent être présentées au titre du CGDS seulement

Que vise votre demande de règlement?
Autre demande de règlement de soins médicaux, de soins dentaires ou de médicaments, et CDGS

Nom
Compte de gestion des dépenses santé (177714)

Téléversement de formulaires de demande de règlement et de documents

Ne soumettez qu'une seule demande de règlement à la fois.

Si vous avez plus d'une demande de règlement, soumettez la première en ajoutant votre formulaire dûment rempli, les reçus et les documents justificatifs, puis cliquez sur **Soumettre**. Retournez ensuite à la page **Présenter une demande de règlement** et suivez les mêmes étapes pour votre deuxième demande.

+ Ajouter des documents

Pièces jointes(0)

Étape 8: Cliquez sur Ajouter des documents, puis téléversez votre formulaire de demande de règlement, reçu ou facture, votre relevé de règlement d'un autre assureur et votre ordonnance (s'il y a lieu). Ensuite, cliquez sur Continuer.



Processus visant les demandes de règlement qui doivent être présentées au titre du CGDS

- **Étape 9:** Vérifiez l'information et soumettez la demande si tout vous semble conforme. Une page de confirmation s'affichera si tout a été transmis avec succès.
- **À noter:** Vous ne verrez pas la demande de règlement dans vos soumissions en ligne jusqu'à ce que la demande ait été traitée. Lorsqu'elle aura été traitée vous recevrez un avis par courriel.



Contactez nous



➤ Contactez Solutions en administration des garanties de la Canada Vie:

☐ Courriel: BAS@canadavie.com

☐ Téléphone: 1-833-794-0225 (Option 2)

- Pour les demandes de renseignements sur l'administration ou la couverture, par exemple:
 - Changements de couverture en raison d'un événement de la vie
 - Questions relatives à votre régime de prestations et à votre couverture
 - Confirmer ou mettre à jour vos personnes à charge ou votre désignation de bénéficiaire

➤ Contactez la Canada Vie

☐ Téléphone: 1-833-794-0225 (Option 1)

- Pour les questions concernant la soumission des demandes de règlements



Questions?