|  |
| --- |
| « Rencontre d’informations en assurances »  AREQ Laval-Laurentides-Lanaudière  Mardi 17 octobre 2017 |

**Lieu : *Hôtel Days Inn***, 1136, boul. Labelle à Blainville QC J7C 3J4 ------------------------ Tél. : 450 430-8950

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horaire** | **Groupe A** | **Groupe B** |
| **8 h 30** | Accueil | Accueil |
| **9 h** | Présentation de Johanne Freire (conseillère à la sécurité sociale) | Présentation de Marie-Eve Lavoie, notaire |
| **12 h** | **Dîner** | |
| **13 h** | Présentation de Marie-Eve Lavoie, notaire | Présentation de Johanne Freire (conseillère à la sécurité sociale) |

**Sujets prévus :**

1. L’assurance médicaments (nouveaux rôles des pharmaciens et des pharmaciennes, implication de votre médecin dans votre dossier, couverture pour les problèmes des yeux et de l’ouïe, etc.)
2. L’ACCÈS|assurés (comment se connecter, s’enregistrer, réclamer, trouver les reçus pour l’impôt, etc.)
3. L’assurance voyage (votre protection, vos obligations envers l’assureur, l’assurance et le remboursement de frais refusés dans certaines circonstances)
4. Le décès d’un membre assuré, de son conjoint ou de sa conjointe (qu’est-ce qui arrive quant aux assurances?)
5. Les testaments, la succession, les mandats d’inaptitude
6. Quoi faire lors d’un décès

***Frais d’inscription***: **10 $ -** *(remboursés par l’AREQ Lanaudière à votre arrivée)*

***Dîner :*** L’AREQ Lanaudière vous offre le repas-buffet de ***Days Inn***si vous assistez aux 2 conférences.

|  |
| --- |
| **Formulaire d’inscription : «rencontre d’informations en assurances»**  **mardi 17octobre 2017**  **Nom :**  **Prénom :** **Secteur :** 10A Lanaudière  **Téléphone :**  **Courriel :**   * **J’assisterai à la rencontre de l’avant-midi :** Groupe **A** ☐ou **B** ☐   **et/ou de l’après-midi :** Groupe **A** ☐ou **B** ☐   * **Je dînerai à l’hôtel *Days Inn :*** Oui Non \_\_\_\_\_\_\_   Ci-joint un chèque*au mont*ant de **10 $** (frais d’inscription**)** libelléà l’**AREQ Lanaudière** et **daté du 30 septembre 2017.**  **Signature :**  **date :**  **Envoyé à L’AREQ Lanaudière, a/s** André Thérien, 195 Montée Casino, St-Calixte, QC, J0K 1Z0 |

Pour vous inscrire, **complétez le formulaire** ci-dessous au plus tard le **30 septembre 2017** et postez-le à : André Thérien, 195 Montée Casino, St-Calixte, QC, J0K 1Z0, [therienandre@sympatico.ca](mailto:therienandre@sympatico.ca)