

MÉDICAMENTS ET ASSURANCE-SANTÉ COMPLÉMENTAIRE			
PROTECTIONS	BASE (Option 2)	STANDARD (Option 3)	COMPLÈTE (PLUS) (Option 4)
MÉDICAMENT SUR ORDONNANCE Carte médicament à paiement direct <ul style="list-style-type: none"> • Coassurance • Quote-part • Maximum 	80% 10\$ par ordonnance Illimité Remplacement générique	90% 5\$ par ordonnance Illimité Remplacement générique	100% Aucune quote-part Illimité Remplacement générique
HÔPITAL Chambre semi-privée Soins prolongés Réadaptation et toxicomanie	Aucune couverture Aucune couverture Aucune couverture	Max de 125\$/jour 20\$/jour pour 180 jours/incident 20\$/jour jusqu'à un max de 180 jours/incidents combinés.	Max de 175\$/jour 20\$/jour pour 180 jours/incident 20\$/jour jusqu'à un max de 180 jours/incidents combinés.
VOYAGE Coassurance, Limite de 60 jours/voyage, Assistance-voyage – par voyage	100% Max 2 000 000\$	100% Max 2 000 000\$	100% Max 2 000 000\$
SOINS DE SANTÉ COMPLÉMENTAIRES Coassurance Maximum total Soins de la vue <ul style="list-style-type: none"> • Examens de la vision • Verres, Montures, Verres de contact and Chirurgie oculaire au laser Soins infirmiers Prothèses auditives Praticien paramédical <ul style="list-style-type: none"> • Physiothérapeute • Tous les autres paramédicaux Chaussures orthopédiques et orthèses, combinés	80% Illimité 1/24 mois Aucune couverture Aucune couverture 500\$/5 années d'assurance 400\$/année d'assurance 300\$/année d'assurance 300\$/année d'assurance	90% Illimité 1/24 mois 200\$/24 mois 20 000\$/année d'assurance 600\$/5 années d'assurance 600\$/année d'assurance 400\$/année d'assurance 400\$/année d'assurance	100% Illimité 1/24 mois 300\$/24 mois 30 000\$/année d'assurance 700\$/5 années d'assurance 800\$/année d'assurance 500\$/année d'assurance 500\$/année d'assurance

Veillez prendre note qu'il s'agit ici d'un résumé pour fins de présentation seulement. Pour une description détaillée du régime, veuillez consulter le livret du régime dans votre trousse d'avantages sociaux.



DENTAIRE			
PROTECTION	BASE (Option 2)	STANDARD (Option 3)	COMPLÈTE (PLUS) (Option 4)
Services de base et préventifs			
Coassurance	80%	90%	100%
Examens de rappel, personnes à charge de moins de 16 ans	1/6 mois consécutifs	1/6 mois consécutifs	1/6 mois consécutifs
Examens de rappel – 16 ans et plus	1/9 mois consécutifs	1/9 mois consécutifs	1/9 mois consécutifs
Services dentaires majeurs			
Coassurance	Aucune couverture	50%	60%
Services orthodontiques			
Coassurance	Aucune couverture	50%	60%
Maximum viager		1 500\$ par personne	2 500\$ par personne
Maximum combiné	1 000\$/personne par année d'assurance	2 000\$/personne, par année d'assurance, services orthodontiques non compris	3 000\$/personne, par année d'assurance, services orthodontiques non compris
Guide des honoraires dentaires	En cours dans la province où le traitement est reçu		

PRESTATION	
Assurance-vie de base	2 fois votre salaire de base, arrondi par excès au 1 000\$. Maximum de 750 000\$
Assurance-vie facultative	
Employé	La garantie est fournie à l'employé participant par tranches de 10 000\$, jusqu'à concurrence de 1 000 000\$
Conjoint(e)	La garantie est fournie au conjoint par tranches de 10 000\$ jusqu'à concurrence de 200 000\$
Enfants à charge	La garantie est fournie aux enfants à charge par tranches de 5 000\$ jusqu'à concurrence de 100 000\$
D et MA de base*	2 fois votre salaire de base, arrondi par excès au 1 000\$. Maximum de 1 000 000\$
D et MA facultative*	Protections personnelle et familiale par tranches de 10 000\$ jusqu'à concurrence de 350 000\$
*Garanties fournies par la Compagnie d'assurance Chartis du Canada	
Invalidité de courte durée (ICD)	100% de votre salaire hebdomadaire; Durée : 26 semaines payé directement par Nutreco Canada
Invalidité de longue durée (ILD) Maximum	60% de votre salaire mensuel ; Délai de carence : 26 semaines 12 500\$ /mois

Veillez prendre note qu'il s'agit ici d'un résumé pour fins de présentation seulement. Pour une description détaillée du régime, veuillez consulter le livret du régime dans votre trousse d'avantages sociaux.