



ANNULATION D'UNE DEMANDE DE RÈGLEMENT

RBC Assurances
C.P. 1601, Windsor (Ontario) N9A 0B9
1 855 264-2174 Télécopieur : 1 855 612-3031

Type de prestation :

- Médicaments, Soins Dentaires, Audio, Articles médicaux, Services Professionnels, Soins de la vue, Hospitalisation

Form fields: Nom du fournisseur, Numéro de fournisseur, Nom du patient, Numéro du membre du régime, Date du service, N° ident. du formulaire, Code d'intervention / NIM, N° de l'ordonnance, Description, Montant de la demande de règlement payé, Type de prestataire (Fournisseur/Personne adhérente)

Form fields: Avez-vous reçu un chèque? (Non/Oui), Dans l'affirmative, qu'est-il arrivé au chèque? (Encaissé/Détruit), Si un surpaiement a eu lieu, veuillez indiquer comment il sera concilié (Appliquer le solde du compte au prochain paiement/Un chèque pour le surpaiement sera envoyé)

Form fields: Raison de l'annulation (multiple lines), Retraiter la demande de prestations initiale avec les changements requis.

Form fields: Demandé par (Nom de la personne autorisée, Numéro de téléphone, Signature, Date)

En signant ce formulaire de demande de règlement, je confirme que les renseignements indiqués sur ce formulaire sont complets et exacts. Je comprends que les renseignements, que j'ai fournis à RBC Assurances, seront utilisés par RBC Assurances pour l'évaluation des demandes de règlement.

veuillez télécopier à : RBC Assurances 1 855 612-3031