L'Union-Vie
Compagnie mutuelle d'assurance

MUTUELLE

DEMANDE DE CHANGEMENTS MASSIFS

ASSURANCE COLLECTIVE

GROUPE	DIVISION	NOM DE L'EMPLOYEUR

CERTIFICAT	NOM DE L'EMPLOYÉ	CODE DU CHANGEMENT	NOUVEAU SALAIRE ANNUEL	NOUVELLE CLASSE	NOUVELLE DIVISION	DATE D'EFFET DU CHANGEMENT

Transmettre par télécopieur ou par courriel dans un fichier à collectif.admin@uvmutuelle.ca

CODES DE CHANGEMENTS

CODES	SIGNIFICATION
45	CHANGEMENT DE CLASSE OU DE DIVISION
46	MISE À PIED TEMPORAIRE
51	CESSATION D'EMPLOI
56	RETOUR AU TRAVAIL APRÈS UNE MISE À PIED TEMPORAIRE
60	CHANGEMENT DE SALAIRE
00	GRÈVE, LOCKOUT

S.V.P. CONSERVER UNE COPIE DE CE RAPPORT