

L'objectif de cette fiche de renseignements est de vous informer sur vos droits.
Elle ne dégage ni l'assureur ni le distributeur de leurs obligations envers vous.

PARLONS ASSURANCE !

Nom du distributeur : _____

Nom de l'assureur : _____

Nom du produit d'assurance : _____



LIBERTÉ DE CHOISIR

Vous n'êtes jamais obligé d'acheter une assurance :

- qui vous est offerte chez votre distributeur;
- auprès d'une personne que l'on vous désigne;
- ou pour obtenir un meilleur taux d'intérêt ou tout autre avantage.

Même si vous êtes tenus d'être assuré, **vous n'êtes pas obligé** d'acheter l'assurance que l'on vous offre présentement. **C'est à vous de choisir** votre produit d'assurance et votre assureur.



COMMENT CHOISIR

Pour bien choisir le produit d'assurance qui vous convient, nous vous recommandons de lire le sommaire qui décrit le produit d'assurance et que l'on doit vous remettre.



RÉMUNÉRATION DU DISTRIBUTEUR

Une partie de ce que vous payez pour l'assurance sera versée en rémunération au distributeur. Lorsque cette rémunération est supérieure à 30 %, il a l'**obligation** de vous le dire.



DROIT D'ANNULER

La Loi vous permet de mettre fin à votre assurance, **sans frais**, dans les 10 jours suivant l'achat de votre assurance. L'assureur peut toutefois vous accorder un délai plus long. Après ce délai, si vous mettez fin à votre assurance, des frais pourraient s'appliquer. **Informez-vous** auprès de votre distributeur du délai d'annulation **sans frais** qui vous est accordé.

Lorsque le coût de l'assurance est ajouté au montant du financement et que vous annulez l'assurance, il est possible que les versements mensuels de votre financement ne changent pas. Le montant du remboursement pourrait plutôt servir à **diminuer la durée du financement**. **Informez-vous** auprès de votre distributeur.

L'Autorité des marchés financiers peut vous fournir de l'information **neutre et objective**.
Visitez le www.lautorite.qc.ca ou appelez-nous au 1 877 525-0337.

Espace réservé à l'assureur :

Sommaire du produit d'assurance

Régime international d'assurance billets d'avion

Police d'assurance pour voyage unique accordant :

une garantie en cas d'annulation de *voyage*, d'interruption de *voyage*, de *voyage* retardé, de perte de *bagages*, de *bagages* retardés ou de *décès* et mutilation *accidentels*

Coordonnées de l'assureur

Nom : **Compagnie d'assurance AIG du Canada**
Numéro d'inscription AMF : 2000533077
Site Web : aig.ca
Adresse : 120, boul. Bremner, bureau 220, Toronto (Ontario) M5J 0A8
Téléphone : 1-416-596-3000
Télécopieur : 1-855-453-1063
Numéro sans frais : 1-800-387-4481

Coordonnées de l'administrateur

Nom : **Travel Guard Group Canada, Inc.**
Adresse : 120, boul. Bremner, bureau 220, Toronto (Ontario) M5J 0A8
Téléphone : 1-416-646-3723
Télécopieur : 1-416-646-3759

Coordonnées du gestionnaire des réclamations

Nom : **Gestion Global Excel**
Adresse : 73, rue Queen, Sherbrooke (Québec) J1M 0C9
Téléphone : 1-819-566-8833
Télécopieur : 1-819-566-8447
Numéro sans frais : 1-888-566-8028

Coordonnées du distributeur

Nom : **United Airlines**
Adresse : 233, S. Wacker Drive, Chicago IL États-Unis 60606
Téléphone : 1-800-864-8331

L'Autorité des marchés financiers n'exprime aucune opinion quant à la qualité du produit offert dans le présent sommaire. L'assureur est seul responsable des divergences entre les libellés du sommaire et ceux de la police.

INTRODUCTION

Ce sommaire du produit d'assurance a été conçu pour *vous* aider à comprendre les garanties et les indemnités offertes, ainsi que les exclusions, les conditions médicales préexistantes et les modalités du *régime* international d'assurance de billets d'avion (le « *régime* »). La prime que *vous* paierez pour ce *régime* est basée sur un pourcentage fixe (%) de *votre voyage* et calculée au moment où *vous* achetez *votre voyage* sur le site Web du distributeur.

Ce document a été créé pour *vous* aider, sans avoir recours à l'avis d'un conseiller autorisé en assurance, à déterminer si le produit *vous* convient et correspond à vos besoins.

TABLE DES MATIÈRES

VOTRE DROIT D'EXAMINER VOTRE POLICE	3
PRODUITS SIMILAIRES	3
À QUI DOIS-JE M'ADRESSER SI J'AI DES QUESTIONS?	3
CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ	3
QUI PEUT SOUSCRIRE CETTE ASSURANCE	3
QUI NE PEUT PAS SOUSCRIRE CETTE ASSURANCE	3
QUELLES LIMITES POURRAIENT S'APPLIQUER EN RAISON DE MA SANTÉ?	4
QUELLES SONT LES TROIS (3) PRINCIPALES GARANTIES NON OFFERTES PAR LE RÉGIME?.....	4
QUELLE SONT LES GARANTIES OFFERTES PAR LE RÉGIME?	4
POUR QUELLE(S) INDEMNITÉ(S) LA PLUPART DES GENS PRÉSENTENT-ILS UNE RÉCLAMATION?	7
PROCÉDURES DE PRÉSENTATION D'UNE RÉCLAMATION ET PAIEMENT DES RÉCLAMATIONS	8
DISPOSITIONS GÉNÉRALES	10
AVIS DE RÉOLUTION D'UN CONTRAT D'ASSURANCE	11

VOTRE DROIT D'EXAMINER VOTRE POLICE

Vous disposez de 10 jours à compter de la date d'achat de *vo*tre assurance pour examiner *vo*tre police et poser des questions en cas de doute. Si, au cours de ces 10 jours, *vous* estimez que le régime ne fournit pas la garantie que *vous* recherchez, *vous* aurez droit à un remboursement intégral de la prime que *vous* avez payée.

Si, au cours de ces 10 jours, *vous* avez déjà commencé *vo*tre voyage ou si *vous* avez des raisons de présenter une réclamation, *vous* ne pourrez pas obtenir de remboursement de prime. *Vous* n'avez pas non plus droit à un remboursement de la prime après le délai de 10 jours accordé pour examiner *vo*tre police tel que décrit ci-dessus.

*Vo*tre demande de remboursement doit être faite par courriel directement à l'administrateur à refund@travelguard.com. *Vous* devez prévoir un délai de 15 jours ouvrables pour que le remboursement apparaisse sur *vo*tre carte de crédit. *Vous* devrez fournir *vo*tre nom complet et *vo*tre numéro de police.

PRODUITS SIMILAIRES

Il existe d'autres types de produits sur le marché qui offrent une couverture similaire. *Vous* devez *vous* assurer que *vous* n'êtes pas couvert par une autre assurance offrant la même couverture que celle décrite ci-après.

À QUI DOIS-JE M'ADRESSER SI J'AI DES QUESTIONS?

Si *vous* souhaitez discuter de la garantie ou si *vous* avez des questions à son sujet, avant ou après avoir souscrit la police, n'hésitez pas à appeler Gestion Global Excel (GEM) aux numéros de téléphone suivants :

Numéro sans frais : 1-888-566-8028

Numéro à frais virés : 1-819-566-8028

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ :

Qui peut souscrire cette assurance?

1. *Vous* ne pouvez souscrire cette assurance que si *vous* êtes résident canadien;
2. *Vous* ne devez pas voyager plus de 183 jours;
3. La garantie doit être achetée :
 - a) pour la durée totale de *vo*tre voyage;
 - b) pour le montant total du coût de *vo*tre voyage; **et**
 - c) par l'intermédiaire du Distributeur au plus tard vingt-quatre (24) heures avant le départ.

Qui ne peut pas souscrire cette assurance?

Vous ne pouvez pas souscrire cette assurance si :

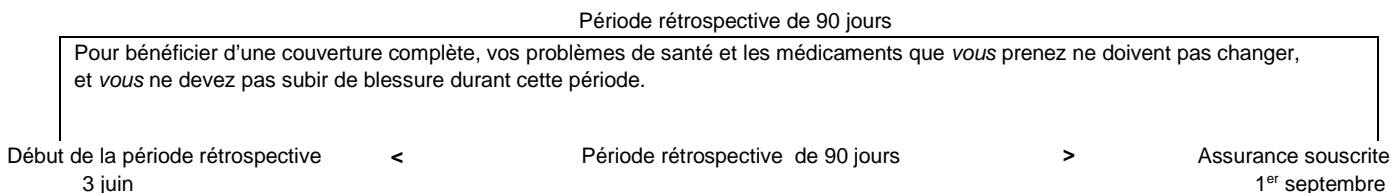
- a) *vous* avez reçu un diagnostic de *maladie* en phase terminale, c'est-à-dire que, selon le médecin, aucune guérison n'est possible et que *vo*tre espérance de vie est inférieure à 12 mois;
- b) *vous* avez subi une greffe de moelle osseuse ou une greffe d'organe nécessitant l'utilisation de médicaments antirejet (immunosuppresseurs);
- c) *vous* avez besoin d'une dialyse de quelque type que ce soit pour une *maladie* rénale; **ou**
- d) au cours des 12 derniers mois, *vo*tre médecin *vous* a prescrit un traitement d'oxygénothérapie à domicile que *vous* suivez effectivement.

La garantie sera déclarée nulle et non avenue en cas de fraude ou de tentative de fraude de *vo*tre part, ou si *vous* dissimulez ou présentez de manière inexacte tout fait ou toute circonstance essentiel(le) dans le cadre de cette assurance.

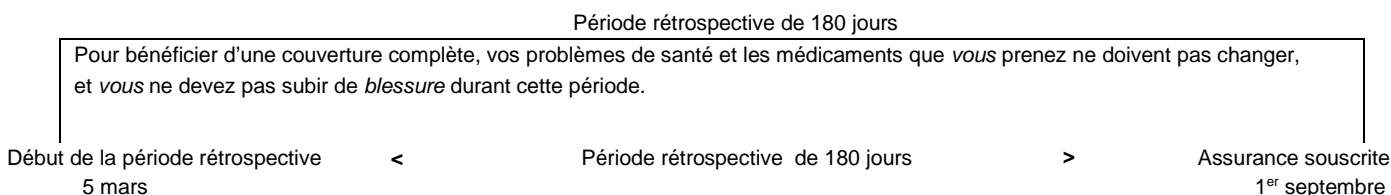
QUELLES LIMITES POURRAIENT S'APPLIQUER EN RAISON DE MA SANTÉ?

Si vous devez annuler votre voyage ou si votre voyage est interrompu et que vous déposez une réclamation, vos antécédents médicaux pourraient faire l'objet d'un examen par le gestionnaire des réclamations, selon les motifs de la réclamation (ce qui sera le cas si la réclamation est fondée sur des raisons médicales).

Pour les clients âgés de **59 ans ou moins**, toute *maladie*, toute *blessure* ou tout problème de santé qui n'était pas stable **90 jours avant la souscription de votre police** peut avoir une incidence sur l'issue de votre réclamation. Par exemple :



Pour les clients âgés de **60 ans ou plus**, toute *maladie*, toute *blessure* ou tout problème de santé qui n'était pas stable **180 jours avant la souscription de votre police** peut avoir une incidence sur l'issue de votre réclamation. Par exemple :



QUELLES SONT LES TROIS (3) PRINCIPALES GARANTIES NON OFFERTES PAR LE RÉGIME?

- Ce régime ne couvre pas les urgences médicales survenant au cours de votre voyage.
- Ce régime ne couvre pas les risques et n'offre pas d'indemnisation pour les réclamations se rapportant à Cuba, ceux-ci n'étant pas couverts et pris en charge par nos filiales aux États-Unis (lesquelles offrent des services d'assistance).
- Ce régime ne couvre pas les pertes, les blessures, les dommages ou la responsabilité civile découlant directement ou indirectement d'un voyage en cours ou prévu en Iran, en Syrie, en Corée du Nord ou dans la région de Crimée, ou d'un voyage ayant pour destination ou passant par ces pays.

Pour une liste complète des garanties, consultez le libellé de la police; Exclusions générales 1 à 20 aux pages 4 et 5.

QUELLES SONT LES GARANTIES OFFERTES PAR LE RÉGIME?

Ce régime international d'assurance billets d'avion couvre le voyage que vous avez réservé par l'intermédiaire de United Airlines. La garantie commence le jour où vous souscrivez votre assurance.

La garantie d'**annulation de voyage** commence le jour où vous souscrivez votre police et se termine à la date de votre départ en voyage. L'objectif de l'annulation de voyage est de fournir une couverture au cas où vous devriez annuler votre voyage avant votre départ.

La garantie en cas d'**interruption de voyage** commence à la date prévue de votre départ en voyage et se termine à la date prévue de votre retour de voyage. Ces dates sont indiquées dans l'*attestation* d'assurance qui vous est envoyée par courriel comme étant la date de départ et la date de retour.

Le régime accorde une assurance si vous devez annuler votre voyage, ou si vous ne pouvez plus poursuivre votre voyage, pour un motif couvert. Voici quelques motifs couverts :

1. maladie, blessure ou décès d'un des assurés, d'un membre de votre famille, d'un compagnon de voyage ou d'un associé en affaires;
2. vous ou votre compagnon de voyage êtes directement impliqués dans un accident de la route ou retardés à cause d'un accident de la route, alors que vous êtes en route pour la destination assurée;
3. un incident terroriste dans une ville sur votre itinéraire dans les 30 jours précédant votre arrivée prévue;
4. Grève entraînant un arrêt complet des services de transport au point de départ ou à destination;

La garantie en cas de **voyage retardé** commence à la date prévue de votre retour de voyage, et offre une couverture si votre voyage devait être retardé de six (6) heures consécutives ou plus par rapport à l'heure prévue du décollage. La couverture sera automatiquement prolongée jusqu'à ce que vous atteigniez votre destination de retour ou sept (7) jours après la date prévue de la fin de votre voyage.

Le régime accorde une assurance si vous subissez un retard en raison d'un motif couvert. Voici quelques motifs couverts :

1. l'annulation ou le retard par le transporteur d'un vol d'une compagnie aérienne régulière;
2. la perte ou le vol du passeport, d'autres documents de voyage ou d'argent vous appartenant ou appartenant à votre compagnon de voyage;
3. vous ou votre compagnon de voyage êtes mis en quarantaine; ou
4. vous ou votre compagnon de voyage souffrez d'une blessure ou d'une maladie.

Vol retardé ou annulé	Prolongation automatique de la garantie pour sept (7) jours vous devez réserver à nouveau un vol pendant cette période pour rentrer chez vous à bord du prochain vol disponible.
Date et heure prévues de retour	Dernier jour de couverture
5 mars à	5 mars à
6h00 < Six (6) heures de retard >	12 mars à
	12h00

Correspondance manquée

Pendant votre voyage, si vous manquez le départ d'un transporteur en raison de l'annulation ou d'un retard de trois (3) heures ou plus d'un vol régulier en raison du mauvais temps, ou d'un retard causé par le transporteur, vous devrez payer les changements à destination, mais vous recevrez un remboursement pouvant aller jusqu'à 500 \$ pour :

1. les frais de transport supplémentaires engagés par l'assuré pour prendre un autre vol ; ou
2. les paiements de voyage prépayés et non remboursables pour la partie non utilisée du voyage.

Le transporteur doit certifier le retard du vol régulier.

Vous devez fournir les reçus originaux au moment de la réclamation pour recevoir le remboursement des frais que vous avez engagés.

Bagages et effets personnels – La garantie commence le jour prévu de votre départ en voyage et se termine le jour prévu de votre retour de voyage (ces dates sont indiquées dans l'attestation d'assurance). Cette garantie couvre les articles tels que les bagages, les passeports, les visas, les autres documents de voyage et les cartes de crédit.

Certaines limites s'appliquent à cette couverture : La couverture maximale pour l'ensemble des articles réclamés est de 750 \$ par personne	
Pour un (1) article	La couverture maximale pour la réclamation est de 500 \$.
Articles supplémentaires	La couverture maximale pour la réclamation est de 250 \$ par article.
*** À titre d'exemple uniquement: Si l'assuré réclame 300 \$ pour le premier article, les 200 \$ restants peuvent être utilisés pour tout autre bagage perdu. Au moment de la réclamation, le montant maximum pouvant être réclamé est de 750 \$, et ce, quel que soit le nombre d'articles différents figurant sur le formulaire de réclamation.	

Bagages retardés – La garantie s’applique lorsque vos *bagages* sont retardés ou mal acheminés (envoyés ailleurs qu’à la destination prévue) pendant plus de vingt-quatre (24) heures à compter de l’heure d’atterrissage à *vos destination* finale. *Vous* devrez payer les effets personnels nécessaires et présenter les reçus au moment de la réclamation.

Cette garantie ne s’applique pas si les *bagages* sont retardés pendant le vol de retour de voyage et que l’assuré a atteint la destination de retour.

Décès et mutilation accidentels – La garantie commence à la date prévue de *vos* départ en *voyage* et se termine à la date prévue de *vos* retour de *voyage* (ces dates sont indiquées dans l’*attestation* d’assurance qui *vous* est envoyée par courriel).

L’*accident* doit survenir pendant *vos* voyage et être couvert par le régime. Si *vous* subissez plus d’une (1) perte à la suite d’un même *accident*, un seul montant sera versé, soit le montant le plus élevé applicable aux pertes subies. L’assureur ne paiera pas plus de 25 000 \$ de la limite maximale pour tous les *sinistres* dus au même *accident*.

Tableau des pertes	Limite maximale
Vie	25 000 \$
Les deux mains ou les deux pieds	25 000 \$
Vision des deux yeux	25 000 \$
Une main et un pied	25 000 \$
Une main ou un pied et vision d’un œil	25 000 \$
Une main ou un pied	12 500 \$
Vision d’un œil	12 500 \$

Cette garantie ne couvre pas les frais médicaux du type suivant associés aux *blessures* subies : frais d’hôpitaux, visites aux urgences, fournitures médicales, visites chez le médecin, services d’ambulance (aérienne ou terrestre). La garantie offre un paiement unique dont le montant est déterminé par le tableau ci-dessus.

POUR QUELLE(S) INDEMNITÉ(S) LA PLUPART DES GENS PRÉSENTENT-ILS UNE RÉCLAMATION?

1. *Vous*, *vos* compagnon de voyage, *vos* associé en affaires ou un membre de *vos* famille (non présent dans le voyage assuré) tombez malade ou subissez une *blessure* dont la gravité entraîne l’annulation ou l’interruption du voyage.
2. La *blessure* ou la *maladie* de *vos* associé en affaires doit être si grave qu’il ne peut plus gérer l’entreprise, *vous* mettant ainsi dans l’obligation d’annuler ou d’interrompre *vos* voyage pour assumer la gestion quotidienne de l’entreprise.

Si *vous* présentez une réclamation pour des raisons médicales, *vous* devez fournir une lettre ou une déclaration d’un médecin attestant que la maladie ou la blessure est si grave qu’elle *vous* empêche de partir en voyage ou de poursuivre *vos* voyage.

3. La compagnie aérienne retarde ou annule le ou les vols pour lesquels l’assurance a été souscrite, en raison de conditions météorologiques qui *vous* empêchent d’atteindre *vos* destination.
4. *Vous* ou *vos* compagnon de voyage êtes directement impliqué dans, ou retardé par, un *accident* automobile en *vous* rendant à l’aéroport ou à *vos* destination finale.
5. Vos *bagages* sont perdus, volés ou endommagés. En cas de réclamation pour vol de *bagages*, l’assuré devra fournir un rapport de police.

Au moment de la réclamation, tout article d’une valeur de 150 \$ ou plus doit être accompagné du ou des reçus originaux.

6. Parfois, les *bagages* n’arrivent pas au même aéroport que le passager. Il faut même parfois quelques jours avant que

les *bagages* ne soient réacheminés vers la destination du *voyageur*. Lorsque *vous* souscrivez à ce *régime*, la couverture commence au moment où *vous* devez acheter des vêtements et des articles de toilette pour remplacer ceux qui se trouvaient dans vos *bagages* et qui sont nécessaires pour *votre voyage*.

Les reçus originaux doivent être présentés au moment de la réclamation pour obtenir un remboursement.

PROCÉDURES DE PRÉSENTATION D'UNE RÉCLAMATION ET PAIEMENT DES RÉCLAMATIONS

Une réclamation au titre de l'assurance *voyage* décrite dans le présent sommaire doit d'abord être présentée selon les modalités du *sommaire des garanties*, après quoi elle sera examinée et approuvée ou refusée en fonction de son bien-fondé.

Qui peut présenter une réclamation?

- L'assuré principal (la personne qui a acheté la police);
- tout autre assuré ajouté par l'assuré principal dont le nom figure à la police; **ou**
- le représentant autorisé, tel qu'approuvé par écrit par l'assuré principal ou tout autre assuré auprès du gestionnaire des réclamations.

Quand devez-vous déposer votre réclamation?

Si *vous* présentez une réclamation au titre de la présente assurance, *vous* devez :

- contacter le gestionnaire des réclamations dès que cela est raisonnablement possible; **ou**
- au plus tard 30 jours après *votre* retour de *voyage*.

Pour soumettre une réclamation ou demander un formulaire de réclamation, appelez : Numéros de téléphone d'assistance d'urgence 24 heures sur 24

Pour les résidents du Québec, de la Saskatchewan, du Nouveau-Brunswick ou de Terre-Neuve : Assistance Gestion Global Excel

- Numéro sans frais **1-888-566-8028** si *vous* êtes au Canada ou dans la partie continentale des États-Unis
- À frais virés au **1-819-566-8028** si *vous* appelez d'ailleurs dans le monde.

Pour les résidents des autres provinces : Travel Guard

- Numéro sans frais **1-888-566-8028** si *vous* êtes au Canada ou dans la partie continentale des États-Unis
- À frais virés au **819-566-8028** si *vous* appelez d'ailleurs dans le monde.

Assurez-vous d'utiliser les indicatifs de pays et régionaux.

Dans les 15 jours après la date de *votre* appel, le gestionnaire des réclamations *vous* enverra un formulaire de réclamation à *vous* ou à *votre* représentant autorisé. Ce formulaire devra être rempli et retourné au gestionnaire des réclamations afin que *votre* réclamation soit payée.

Le fait de ne pas fournir d'avis de réclamation ou de preuve de la perte dans le délai requis n'invalidera pas la réclamation s'il est démontré :

- qu'il n'était pas raisonnablement possible de fournir l'avis de réclamation ou la preuve de la perte dans ce délai;
- que l'avis de réclamation ou la preuve de la perte est fourni(e) dès qu'il est raisonnablement possible de le faire; **et**
- que moins d'un (1) an s'est écoulé à compter de la date de l'événement pour lequel les indemnités sont réclamées.

Quelles informations devez-vous soumettre?

Le versement des indemnités au titre de cette assurance est subordonné à la communication de certaines informations par l'assuré ou son représentant autorisé afin de pouvoir déposer une réclamation.

Dans les 90 jours après la date à laquelle la personne assurée a vécu les circonstances qui ont donné lieu à la réclamation, l'assuré ou son représentant autorisé doit soumettre les informations suivantes au gestionnaire des réclamations :

- le formulaire de réclamation dûment rempli;
- une preuve écrite de la perte;
- les reçus originaux et les factures détaillées pour tous les frais engagés;
- la preuve que le coût total du voyage a été intégralement payé; **et**
- les documents originaux de tout remboursement reçu du *transporteur* ou d'une autre entité;

Les documents suivants doivent également être présentés (le cas échéant) :

Vol retardé :

- Un rapport original de la police, du *transporteur* ou d'une autre entité qui atteste de la cause et de la durée du retard.

Bagages retardés :

- Une preuve du retard des *bagages* enregistrés par le *transporteur*.
- Les reçus originaux et détaillés des articles essentiels que la personne assurée a achetés.

Bagages perdus ou volés :

- Un rapport de police ou d'une autre autorité locale.
- Le rapport écrit au sujet de la perte ou des dommages.
- Une énumération et une description des objets volés ou endommagés et de leur valeur estimée.
- Une copie des reçus, des relevés de carte de crédit ou des chèques annulés pour les effets personnels ou les objets professionnels volés ou endommagés.
- Une estimation des réparations, le cas échéant.
- Une photo de l'objet endommagé, le cas échéant.
- Les conditions particulières de toute autre assurance applicable ou une déclaration notariée indiquant qu'un assuré n'a pas d'autre assurance.
- Une lettre de couverture ou de refus du *transporteur*, le cas échéant.
- Les reçus originaux ou les bordereaux de vente originaux de tous les articles réclamés au titre de la perte ou du vol de *bagages* démontrant que l'assuré était propriétaire des articles.

Décès et mutilation accidentels

- Les dossiers médicaux relatifs à l'*accident*.
- Un certificat de *décès* certifié, le cas échéant.
- Un rapport de police ou tout autre rapport d'*accident* déposé.

Retour inattendu dans *votre* province d'origine :

- Une copie de l'acte de *décès* du membre de la famille immédiate de la personne assurée.

Toutes les réclamations doivent être soumises à l'administrateur des réclamations au plus tard un (1) an après la date de la perte ou de l'événement assuré. Toute réclamation soumise après cette période pourrait ne pas être traitée et vous pourriez devoir assumer tous les frais de règlement.

Administration des réclamations : Une réclamation ne peut être examinée tant que nous n'avons pas reçu *votre* formulaire de réclamation dûment rempli et tous les documents à l'appui demandés.

Après examen de *votre* réclamation :

1. s'il est déterminé qu'il s'agit d'une réclamation payable, *vous* recevrez le paiement dans un délai de six (6) semaines;
2. s'il est établi que *votre* réclamation est refusée, *vous* recevrez un appel de Gestion Global Excel *vous* expliquant pourquoi *votre* réclamation n'est pas payable. *Vous* aurez la possibilité de soumettre des documents supplémentaires à l'appui de *votre* réclamation. Nous examinerons alors les informations supplémentaires et *vous* communiquerons une décision finale.

Si des documents manquent ou si *votre* formulaire de réclamation n'est pas dûment rempli, *vous* en serez informé, et le délai de paiement de *votre* réclamation sera prolongé.

DISPOSITIONS GÉNÉRALES

Si *vous* n'êtes pas satisfait de la souscription de *votre régime* international d'assurance billets d'avion par l'intermédiaire de Travel Guard Group Canada, Inc., *vous* pouvez consulter la politique de règlement de plaintes d'AIG au www.aig.ca/fr/politique-de-reglement-de-plaintes.

AVIS DE RÉOLUTION D'UN CONTRAT D'ASSURANCE

AVIS DONNÉ PAR LE DISTRIBUTEUR

Article 440 de la Loi sur la distribution de produits et services financiers ([chapitre D-9.2](#))

LA LOI SUR LA DISTRIBUTION DE PRODUITS ET SERVICES FINANCIERS VOUS DONNE DES DROITS IMPORTANTS.

La Loi vous permet de mettre fin au contrat d'assurance, **sans pénalité**, dans les 10 jours suivant la date de la signature du contrat d'assurance. L'assureur peut toutefois vous accorder un délai plus long.

Pour mettre fin au contrat, vous devez donner à l'assureur, à l'intérieur de ce délai, un avis par poste recommandée ou par tout autre moyen vous permettant de recevoir un accusé de réception.

Malgré l'annulation du contrat d'assurance, le premier contrat conclu demeurera en vigueur. Attention, il est possible que vous perdiez des conditions avantageuses qui vous ont été consenties en raison de cette assurance; informez-vous auprès du distributeur ou consultez votre contrat.

Après l'expiration du délai applicable, vous avez la faculté d'annuler le contrat d'assurance en tout temps, mais des pénalités pourraient s'appliquer.

Pour de plus amples informations, communiquez avec l'Autorité des marchés financiers au 1-877-525-0337 ou visitez le www.lautorite.qc.ca.

AVIS DE RÉOLUTION D'UN CONTRAT D'ASSURANCE

À :

(nom de l'assureur)

(adresse de l'assureur)

Date: _____

(date d'envoi de cet avis)

En vertu de l'article 441 de la Loi sur la distribution de produits et services financiers,

j'annule le contrat d'assurance no: _____

(numéro du contrat s'il est indiqué)

conclu le: _____

(date de la signature du contrat)

à: _____

(lieu de la signature du contrat)

(nom du client)

(signature du client)

The purpose of this fact sheet is to inform you of your rights.
It does not relieve the insurer or the distributor of their obligations to you.

LET'S TALK INSURANCE!

Name of distributor: _____

Name of insurer: _____

Name of insurance product: _____



IT'S YOUR CHOICE

You are never required to purchase insurance:

- that is offered by your distributor;
- from a person who is assigned to you; or
- to obtain a better interest rate or any other benefit.

Even if you are required to be insured, **you do not have to** purchase the insurance that is being offered. **You can choose** your insurance product and your insurer.



HOW TO CHOOSE

To choose the insurance product that's right for you, we recommend that you read the summary that describes the insurance product and that must be provided to you.



DISTRIBUTOR REMUNERATION

A portion of the amount you pay for the insurance will be paid to the distributor as remuneration. The distributor **must** tell you when the remuneration exceeds 30% of that amount.



RIGHT TO CANCEL

The Act allows you to rescind an insurance contract, **at no cost**, within 10 days after the purchase of your insurance. However, the insurer may grant you a longer period of time. After that time, fees may apply if you cancel the insurance. **Ask** your distributor about the period of time granted to cancel it **at no cost**.

If the cost of the insurance is added to the financing amount and you cancel the insurance, your monthly financing payments might not change. Instead, the refund could be used **to shorten the financing period**. **Ask your distributor for details**.

The *Autorité des marchés financiers* can provide you with unbiased, objective information.
Visit www.lautorite.qc.ca or call the AMF at 1-877-525-0337.

Reserved for use by the insurer:

Product Summary

International Air Ticket Plan

Single Trip Travel Insurance Policy providing coverage for:
Trip Cancellation/Interruption/Delay, Baggage Loss/Delay and Accidental Death and Dismemberment

Insurer's Contact Information

Name: **AIG Insurance Company of Canada**
AMF Registration Number: 2000533077
Website: aig.ca
Address: 120 Bremner Boulevard, Suite 220, Toronto, ON, M5J 0A8
Phone Number: 1-416-596-3000
Fax Number: 1-855-453-1063
Toll Free: 1-800-387-4481

Administrator's Contact Information

Name: **Travel Guard Group Canada, Inc.**
Address: 120 Bremner Boulevard, Suite 220, Toronto, ON, M5J 0A8
Phone Number: 1-416-646-3723
Fax Number: 1-416-646-3759

Claims Administrator's Contact Information

Name: **Global Excel Management**
Address: 73 Queen Street, Sherbrooke, QC J1M 0C9
Phone Number: 1-819-566-8833
Fax Number: 1-819-566-8447
Toll Free: 1-888-566-8028

Distributor's Contact Information

Name: **United Airlines**
Address: 233 S. Wacker Drive, Chicago, Ill US 60606
Phone Number: 1-800-864-8331

L'Autorité des marchés financiers (AMF) does not express an opinion on the quality of the product offered in this summary. The insurer alone is responsible for any discrepancies between the wording in the summary and the policy.

INTRODUCTION

This Product Summary has been designed to help you understand the coverages and benefits along with the exclusions, pre-existing conditions and terms and conditions of the International Air Ticket Plan ("Plan"). The premium you will pay for this Plan is a fixed percentage (%) of your trip cost and is calculated when you purchase your trip through the distributor's website.

This document has been created to assist you, without the advice of a licensed insurance advisor, in determining if the product is right for you and corresponds to your needs.

TABLE OF CONTENTS

YOUR RIGHT TO EXAMINE YOUR POLICY	3
SIMILAR PRODUCTS	3
WHO CAN I CALL WITH QUESTIONS	3
ELIGIBILITY CRITERIA	3
WHO MAY PURCHASE THIS POLICY	
WHO MAY NOT PURCHASE THIS POLICY	
WHAT LIMITATIONS ARE THERE WITH RESPECT TO MY HEALTH?	4
WHAT ARE THE TOP THREE (3) COVERAGES THE PLAN DOES NOT OFFER?	4
WHAT COVERAGE DOES THE PLAN OFFER?	4
WHAT BENEFIT(S) DO MOST PEOPLE CLAIM FOR?	6
CLAIMS PROCEDURES AND PAYMENT OF CLAIMS	7
GENERAL PROVISIONS	8
NOTICE OF RESCISSION OF AN INSURANCE CONTRACT	9

YOUR RIGHT TO EXAMINE YOUR POLICY

You have 10 days from the date you purchased your insurance to review your policy and ask questions when you are not sure. If, in that 10 days, you believe the Plan does not provide the coverage you are looking for, you are entitled to a full refund of the premium you paid.

If, within the 10 days, you have departed on your trip or you have reason to file a claim, you are not eligible to receive a refund. You are also not entitled to a refund after the 10 days right to examine your policy period described above.

We require your request for a refund in writing. Please email the administrator at refund@travelguard.com and allow for 15 business days for the refund to appear on your credit card. You will need to provide both your full name and policy number.

SIMILAR PRODUCTS

There are other types of products on the market that provide similar coverage. You should check to ensure that you are not covered by another insurance offering the same coverage as the one described below.

WHO CAN I CALL WITH QUESTIONS?

If you want to discuss the coverage or have any questions with respect to the coverage offered to you, prior to purchasing the policy or after you have purchased the policy, feel free to call Global Excel Management (GEM) at the following phone numbers:

Toll Free: 1-888-566-8028

Collect: 10819-566-8028

ELIGIBILITY CRITERIA:

Who May Purchase This Insurance?

1. You may purchase this insurance only if You are a Canadian Resident;
2. Travelling no more than 183 days; **and**
3. Coverage must be purchased for:
 - a) the entire duration of your trip; **and**
 - b) the full amount of the cost of your trip; **and**
 - c) accept and purchase coverage through the Travel Supplier no later than 24 hours prior to departure.

Who May Not Purchase This Insurance?

You cannot purchase this insurance if :

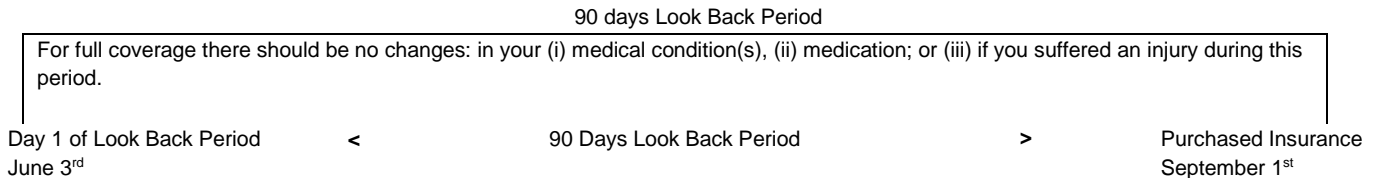
- a) you have been diagnosed with a Terminal Condition which means the doctor has advised you there is no recovery expected and your life span is less than 12 months; **and/or**
- b) you have undergone a bone marrow transplant or an organ transplant that requires the use of anti-rejection (immune suppression) drugs; **and/or**
- c) you require dialysis of any type for a kidney disease; **and/or**
- d) in the last 12 months your doctor has prescribed, and you are using, home oxygen.

Coverage will be declared null and void in the case of fraud or attempted fraud by You, or if You conceal or misrepresent any material fact or circumstance concerning this insurance.
--

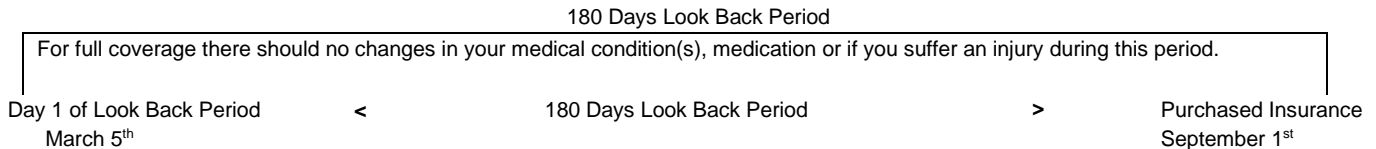
WHAT LIMITATIONS ARE THERE WITH RESPECT TO MY HEALTH?

If you need to cancel your trip or your trip is interrupted and you are filing a claim, your medical history may be reviewed by the claims administrator based on your reason for claiming. For claims that are based on medical reasons, the claims administrator will review your medical history.

For clients who are **59 years of age or younger**, any sickness, injury or medical condition which was not stable **90 days before you purchased your policy**, may affect the outcome of your claim. For example:



For clients who are **60 years of age or older** any sickness, injury or medical condition which was not stable **180 days before you purchased your policy**, may affect the outcome of your claim. For example:



WHAT ARE THE TOP THREE (3) COVERAGES THE PLAN DOES NOT OFFER?

- This Plan does not provide coverage for medical emergencies while on your trip.
- Coverage on this Plan does not cover risks, or pay claims, related to Cuba, as Cuba related risks and claims are not serviced and supported by Our United States affiliates (upon which We rely for service and support).
- This Plan will not cover any loss, injury, damage or legal liability arising directly or indirectly from planned or actual travel in, to, or through Iran, Syria, North Korea or the Crimea region.

For a full list of coverages please refer to the policy wording; General Exclusions 1 through 20 on pages four (4) and five (5).

WHAT COVERAGE DOES THE PLAN OFFER?

The International Air Ticket Plan provides coverage for the trip that you have booked through United Airlines. Coverage begins on the day you pay for your insurance.

Trip Cancellation coverage begins the day you purchase your policy and ends on the day you leave for your trip. The purpose of trip cancellation is to provide coverage should you have to cancel your trip before you leave.

Trip Interruption coverage begins on the day you are scheduled to leave on your trip and ends the day you are scheduled to return home. These dates are shown on the confirmation of insurance, emailed to you, as the Departure Date and Return Date.

The Plan provides coverage if you have to cancel your trip, or are unable to continue on your trip, because of a covered reason. Here are some coverage reasons:

1. Sickness, injury or death of an insured, family member, travelling companion, or business partner;
2. You and/or Your Travelling Companion is directly involved in or delayed due to an automobile accident, while on the way to the Insured's Destination;
3. a Terrorist Incident in a City listed on Your itinerary within 30 days of Your scheduled arrival;
4. Strike resulting in complete cessation of travel services at the point of departure or Destination.

Trip Delay - coverage begins on the day you were scheduled to return home from your trip. Should your trip be delayed six (6) or more consecutive hours beyond the time your flight was to leave coverage on our policy will automatically extend until you reach your return destination or seven (7) days after the date the trip was scheduled to be completed.

The Plan provides coverage if you have a delay because of a covered reason. Here are some coverage reasons:

1. Common carrier cancellation or delay of a regularly scheduled airline flight;
2. You or your travelling companion's lost or stolen passports, travel documents, or money;
3. You or your travelling companion is quarantined;
4. Injury or sickness of you or your Travelling Companion.

Flight Delayed/Cancelled	Automatic Extension of Coverage for Seven (7) Days You must re-book your flights during this time to get home on the next available flight.
Scheduled Return Date and Time March 5 th @ 6:00 a.m. < Six (6) Hour Delay > March 5 th @ 12:00 p.m.	Last Day of Coverage March 12 th @ 12:00 p.m.

Missed Connection

During your trip you miss departure of a common carrier because of the cancellation or delay of three (3) or more hours of all regularly scheduled airline flights due to inclement weather or common carrier caused delay, you will need to pay for the changes at destination however you will be reimbursed up to the maximum limit of \$500.00:

1. additional transportation expenses incurred by the Insured to join the departed Trip; OR
2. pre-paid, non-refundable Trip payments for the unused portion of the Trip.

The Common Carrier must certify the delay of the regularly scheduled airline flight.

You must provide original receipts at time of claim to be reimbursed for any money you have paid.

Baggage and Personal Effects – coverage begins on the day you are scheduled to leave on your trip and ends the day you are scheduled to return home. These dates are shown on the confirmation of insurance as the Departure Date and Return Date. This benefit provides coverage for items such as baggage, passports and visas, travel documents and credit cards.

Special Limitations apply to this coverage: Maximum Coverage for all items claimed is \$750 per person	
First One (1) Item	Maximum Coverage for claiming is \$500
Remaining Items	Maximum Coverage for claiming is \$250/item
***For example purposes only: If the insured claims \$300 for the first item, the remaining \$200 can be used toward any other baggage that is lost. When submitting the claim the maximum that can be claimed for is \$750, no matter how many various items are listed on the claim form.	

Baggage Delay – coverage applies when luggage is delayed or misdirected (sent somewhere other than the intended destination) for more than 24 hours from the time you land at your final destination. You must pay for the personal items you need and submit the receipts at time of claim.

This benefit does not apply if baggage is delayed on the return flight home and the insured has reached the return destination.

Accidental Death and Dismemberment – coverage begins on the day you are scheduled to leave on your trip and ends the day you are scheduled to return home. These dates are shown on the confirmation of insurance, emailed to you, as the Departure Date and Return Date.

The accident must occur while you are on the trip and is covered under the plan. If more than one (1) loss is sustained by you as a result of the same Accident, only one (1) amount, being the largest applicable to the losses incurred, will be paid. The insurer will not pay more than \$25,000 of the Maximum Limit for all Losses due to the same Accident.

Table of Losses

	Maximum Limit
Life	\$25,000
Both Hands or Both Feet	\$25,000
Sight of Both Eyes.....	\$25,000
One Hand and One Foot.....	\$25,000
Either Hand or Foot and Sight of One Eye.....	\$25,000
Either Hand or Foot	\$12,500
Sight of One Eye	\$12,500

This benefit does not provide coverage for medical costs due to the injury sustained such as: hospital bills, emergency room visit, medical supplies, doctor’s visit, ambulance services and/or ambulance (air or ground). The coverage is a onetime pay based on the chart above.

WHAT BENEFIT(S) DO MOST PEOPLE CLAIM FOR?

1. You, your travel companion, business partner or a family member (not travelling on the insured trip) is so sick, or there has been an injury that is so serious, it causes the trip to be cancelled or interrupted.
2. Injury or sickness of your business partner must be so serious that they cannot run the business and you must cancel or interrupt the trip as you are required to take responsibility of the daily management of the business.

If claiming for medical reasons you will require a letter or statement from a Physician certifying that the illness or injury was so serious that it prevented you from going, or continuing, on your trip.

3. The airline either delays or cancels the flight or flights, for which the insurance was purchased, because of weather conditions which prevents you from reaching your destination.
4. You and/or you travelling companion is directly involved in, or delayed by, an automobile accident on the way to the airport or final destination.
5. Your baggage is lost, stolen or damaged. When filing a claim because the baggage was stolen, the insured will need to provide a police report.

At time of claim, the original receipt(s) must be included with the claim form for any individual items that are worth \$150 and more .

6. Occasionally, baggage does not arrive at the same airport as the passenger; it may even take a few days for the baggage to be rerouted to the traveller’s destination. When you purchase this Plan coverage would commence at the time when you have to purchase clothing and toiletry items, which were included in your baggage and are required for your trip.

Original receipts must be submitted at time of claim in order to be reimbursed.

CLAIMS PROCEDURES AND PAYMENT OF CLAIMS

A claim for loss under the travel insurance coverage presented in this summary must first be submitted in accordance with the terms of the Summary of Coverage, at which point the claim will be reviewed and approved or denied based on its individual merit.

Who can make a claim?

- The primary insured being the person who purchased the policy; and/or
- other insured(s) as listed on the policy by the primary insured; or
- the authorized representative, as approved in writing by the primary or other insured(s) to the Claims Administrator.

When do you need to file your claim?

If you are making a claim for reimbursement under this coverage, you must:

- Contact the Claims Administrator as soon as possible reasonably possible: or
- No later than 30 days after returning home from your trip.

To report a claim or request a claim form call: 24-Hour Emergency Assistance Telephone Numbers

For the Province of Quebec, Saskatchewan, New Brunswick and Newfoundland:

Global Excel Assist

- toll free **1-888-566-8028**, if in Canada or Continental U.S.
- collect **1-819-566-8028**, if calling from elsewhere in the world

For all other Provinces:

Travel Guard

- toll free **1-866-878-0192**, if in Canada or Continental U.S.
- collect **1-416-646-3723** if calling from elsewhere in the world

Be sure to use the appropriate country and city codes when calling.

Within 15 days from the date of your call, the Claims Administrator will send you a claim form to you or your authorized representative. This form will need to be completed and returned to the Claims Administrator in order for your claim to be paid.

Please note that failure to give notice of claim or furnish proof of loss within the time required will not invalidate the claim if it is shown that:

- It was not reasonably possible to give notice of claim or furnish proof of loss within the time limit; and
- If the notice of claim or proof of loss is given or furnished as soon as reasonably possible; and
- It is no later than one (1) year from the date of the event for which benefits are being claimed.

What information to do you need to submit?

As a condition to the payment of benefits under this insurance, certain information will be needed from the insured, or their authorized representative, to file a claim.

Within 90 days of the date that the insured person experienced the circumstances that are resulting in the claim for reimbursement, the insured or their authorized representative must submit the following information to the Claims Administrator:

- the completed claims form; and
- written proof of the loss; and

- original Receipts and itemized bills for all expenses; and
- proof that the full cost of the trip was paid in full; and
- original documentation of any refunds or expense reimbursement received from Common Carrier or other entity;

In addition, the following documents must also be submitted, as applicable:

Flight Delay:

- An original Police, Common Carrier or other report that verifies the cause and duration of the delay.

Baggage Delay:

- Proof of delay of Checked Baggage from the Common Carrier.
- Original, itemized receipts for the essential items that the Insured Person purchased.

Lost/Stolen Baggage:

- A police report or other report to local authorities.
- The written report regarding the loss or damage.
- An itemization and description of the stolen or damaged items and their estimated value.
- A copy of the receipts, credit card statements, or cancelled cheques for the personal effects or business items stolen or damaged.
- Estimate of repairs, if applicable.
- Photo of the damaged item, if applicable.
- A declaration page from any other applicable insurance or a notarized statement that an Insured Person has no other insurance.
- A letter of coverage or denial from the transportation carrier, if applicable.
- Original receipts or sales slips for all items claimed under Loss/Stolen Baggage as proof that the Insured Person owned the articles.

Accidental Death and Dismemberment:

- Medical records pertaining to the Accident.
- A Certified death certificate, if applicable.
- Police report or any other Accident reports filed.

Unexpected Return Home:

- A copy of the Insured Persons immediate family member's death certificate.

All claims must be submitted to the claims administrator no later than one (1) year after the date of loss or insured occurrence. Any claims submitted after one (1) year from the date of occurrence may not be processed and you will be responsible for all claims expenses.

Administration of Claims: Your claim cannot be reviewed until we receive your completed claim form and all supporting documentation as requested.

Upon review of your claim:

1. if it is determined to be a payable claim you will receive payment within six (6) weeks.
2. if it is determined your claim is a deniable claim you will receive a call from Global Excel Management advising why your claim is not payable. You will be provided the opportunity to submit additional documentation to support your claim at which time we will review the additional information and provide you with a final decision.

If any documents are missing or your claim form is not completed correctly you will be notified. In addition it will extend the time in which your claim is paid.

GENERAL PROVISIONS

In the event that you are not satisfied with your purchase of the International Air Ticket Plan through Travel Guard Group Canada, Inc. please visit the Complaint Resolution Policy at <https://www.travelguard.ca/complaint-resolution-policy>

NOTICE OF RESCISSION OF AN INSURANCE CONTRACT

NOTICE GIVEN BY A DISTRIBUTOR

Section 440 of the Act respecting the distribution of financial products and services (chapter D-9.2)

THE ACT RESPECTING THE DISTRIBUTION OF FINANCIAL PRODUCTS AND SERVICES GIVES YOU IMPORTANT RIGHTS.

The Act allows you to rescind an insurance contract, without penalty, within 10 days of the date on which it is signed. However, the insurer may grant you a longer period.

To rescind the contract, you must give the insurer notice, within that time, by registered mail or any other means that allows you to obtain an acknowledgement of receipt.

Despite the rescission of the insurance contract, the first contract entered into will remain in force. Caution, it is possible that you may lose advantageous conditions as a result of this insurance contract; contact your distributor or consult your contract.

After the expiry of the applicable time, you may rescind the insurance contract at any time; however, penalties may apply.

For further information, contact the Autorité des marchés financiers at 1-877-525-0337 or visit www.lautorite.qc.ca.

NOTICE OF RESCISSION OF AN INSURANCE CONTRACT

To: _____
(name of insurer)

(address of insurer)

Date: _____
(date of sending of notice)

Pursuant to section 441 of the Act respecting the distribution of financial products and services, I hereby rescind insurance contract no.: _____
(number of contract, if indicated)

Entered into on: _____
(date of signature of contract)

In: _____
(place of signature of contract)

(name of client)

(signature of client)