

**Assurance-invalidité pour les membres du SCFP**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aperçus du programme** | * Optionnel * Offre aux membres assurance-maladie et/ou invalidité * Les membres ont l’option de choisir l’un, l’autre ou les deux * Programme individualisé pour chaque membr, en fonction des besoins et des moyens financiers * Trois facteurs variables pour individualiser la couverture : * Période d’attente (0, 30, 90 ou 120 jours) * Prestations mensuelles (tranches de 100 $, de 500 $ à 5 000 $) * Durée des prestations pour chaque invalidité (2, 5 ans ou jusqu’à l’âge de 70 ans) * Les membres peuvent utiliser leurs journées de maladie afin de tirer un salaire pendant la période d’attente * Une fois la police établie, la prime demeure stable et n’augmente pas en fonction de l’âge | | | |
| **Blessure** | * L’assurance-blessure exige 3 prérequis : * Preuve de citoyenneté canadienne ou d’immigrant reçu * 35 semaines de travail à raison d’au moins 20 heures/semaine * Certaine flexibilité * On peut calculer une moyenne * Il ne s’agit pas des heures promises mais des heures travaillées * Restrictions ou limitations physiques régulières qui résultent d’une blessure ou d’un autre état de santé * L’assurance-blessures peut se renouveler jusqu’à l’âge de 75 ans | | | |
| **Maladie** | * L’assurance-maladie est une peu plus compliquée et exige de répondre è un questionnaire de santé. Il arrive que l’on doive la refuser. * L’assurance-maladie peut se renouveler jusqu’à l’âge de 70 ans | | | |
| **Définition d’invalidité** | **Définition d’invalidité (premiers 6 mois)**   * Cause directe de blessure ou de maladie * Incapacité d’exécuter les principales tâches de son emploi * Aucun revenu d’emploi * Sous les soins d’un médecin | | **Définition d’invalidité (après 36 mois)**   * Cause directe de blessure ou de maladie * Incapable d’accomplir un travail raisonnable correspondant à ses études, sa formation et son expérience présente ou future * Sous les soins d’un médecin | |
| **Exclusions**  **(conditions et situations non couvertes, mais qui ne signifient pas un rejet de la demande.)** | **Activités très risquées**   * Passager ou pilote d’un avion non-commercial * Athlétisme professionnel ou compétitions internationales * Pêche ou exploration sous-marine, soudure sous l’eau * Escalade, saut en parachute, vol à voile * Mutilation | **Activités illégales**   * Conduite en état d’ébriété * Commission d’un crime * Usage de drogues ou de poison * Occupation illégale * Abus de stupéfiants | | **Conditions physiques ou médicales**   * Grossesse normale * Service in dans les forces armées * Syndrome de fatigue chronique * Fibromyalgie * Dépression * Anxiété |
| **On s’inscrit** | Auprès de Dave Higdon, Higgins Financial (651-6258) ou sur le site [financialcoach@higginsfinancial.ca](mailto:financialcoach@higginsfinancial.ca)  http://higginsinsurance.ca/disability-insurance-new-brunswick-council-of-nursing-home-union | | | |