

Des questions ?

Accédez en tout temps à votre Espace client. Il comporte de nombreux renseignements sur vos protections et vos demandes de prestations.

Service à la clientèle de Beneva

1 800 463-4856

Pour les heures d'ouverture, consultez le beneva.ca

625, rue Jacques-Parizeau
Case postale 1500
Québec (Québec) G1K 8X9

beneva.ca

Comité paritaire intersectoriel FTQ

Régime d'assurance collective

Zoom sur vos protections au 1^{er} janvier 2026

Contrat 006000
Secteur scolaire

Ce document est un résumé des protections offertes par vos régimes d'assurance collective. Il a été conçu pour faciliter vos choix lors de l'adhésion et comporte les éléments les plus fréquemment consultés par les participants.

Pour une description complète, veuillez consulter la police administrative qui est disponible dans votre **Espace client**.

Tous les maximums présentés s'appliquent pour chaque personne assurée. Certaines restrictions, limitations et exclusions peuvent s'appliquer.

Quelques avantages

- Assurance voyage **5 millions \$** viager
- Assurance annulation de voyage **5 000 \$ par voyage**
- **Participation facultative** aux options selon vos besoins
- **Paiement direct** en pharmacie, au cabinet du dentiste et chez certains professionnels de la santé



beneva

Ce document n'est pas un contrat. Il ne donne qu'un aperçu de la protection. Seul le contrat peut servir à trancher les questions d'ordre juridique.
© Beneva inc. 2025 ^{MD} Le nom et le logo Beneva sont des marques de commerce de Groupe Beneva inc. utilisées sous licence.

P251 Scolaire (2025-10)

beneva

Participant actif

Régime obligatoire d'assurance maladie de base – Participation obligatoire

Les montants maximums indiqués dans ce tableau sont par personne assurée.

La participation au volet complet est d'une durée minimale de 36 mois consécutifs.

Frais admissibles	✓ = Couvert	
	Pourcentages et maximums applicables	
	Volet complet	Volet réduit
Certains de ces soins, services ou fournitures doivent être prescrits.	Frais remboursés à 100 %	Frais remboursés à 100 %
• Assurance voyage	✓ 5 000 000 \$ remboursable viager	✓ 5 000 000 \$ remboursable viager
• Assurance annulation de voyage	✓ 5 000 \$ remboursable/voyage	✓ 5 000 \$ remboursable/voyage
• Hospitalisation en chambre à deux lits	✓ Tarifs en vigueur/province d'hospitalisation	
• Centre de réadaptation – chambre à deux lits	✓	
• Glucomètre (achat et réparation)	✓ 250 \$ remboursable/60 mois	
• Appareil d'autocontrôle de la coagulation (achat et réparation)	✓ 500 \$ remboursable/60 mois	
• Appareil auditif ou prothèse auditive (achat et réparation)	✓ 500 \$ remboursable/36 mois	
• Cure de désintoxication (alcoolisme, drogue, jeu compulsif)	✓ 40 \$ remboursable/jour ; 1 000 \$/année civile	✓ 40 \$ remboursable/jour ; 1 000 \$/année civile
• Stérilet	✓ 100 \$ remboursable/24 mois	
Montant maximal déboursé par le participant, par année civile (incluant les personnes à charge, s'il y a lieu)	900 \$	900 \$
• Médicaments prescrits ne pouvant être obtenus que sur ordonnance – Service de paiement automatisé direct – Substitution générique obligatoire pour l'ensemble des médicaments prescrits	✓	✓
• Dentiste en cas d'accident	✓	✓
• Transport par ambulance	✓	
• Prothèses mammaires	✓ 500 \$ admissible/24 mois	
• Prothèse capillaire	✓ 700 \$ admissible/année civile	
• Achat ou remplacement : membres artificiels, prothèses externes, bandages herniaires, bandages spéciaux (brûlures graves), corsets, béquilles, attelles, plâtres, yeux artificiels, bas de soutien (4 paires/ année)	✓	
• Achat, location et remplacement de tout équipement requis par la condition physique de la personne assurée fabriqué par un orthésiste-prothésiste ou un autre professionnel spécialisé dans la fabrication de tel équipement ou fourniture	✓ Un remboursement/année civile/fourniture ou équipement	
• Location ou achat : fauteuil roulant, lit d'hôpital (excluant le matelas), appareil respiratoire	✓	
• Fournitures et services rendus : orthophonie, ergothérapie, oxygénothérapie, audiologie, examens de laboratoire, médicaments injectables, bâtonnets, seringues et aiguilles dans le cas de diabète	✓	
• Pompe à insuline et lecteur de glucose en continu	✓	
• Substance pour les injections sclérosantes	✓ 30 \$ remboursable/traitement 10 traitements/année civile	
• Chaussures orthopédiques : additions ou modifications faites à des chaussures	✓ 3 paires/année civile	
• Orthèses plantaires	✓ 525 \$ admissible/année civile	
• Examen de la vue	✓ 40 \$ remboursable/24 mois	
• Régions éloignées : transport et hébergement pour consultations ou traitements non disponibles dans la région de la personne assurée	✓ 1 000 \$ remboursable/année civile	

Garanties	Montant d'assurance
• Assurance vie de la personne retraîtée	1 à 20 tranches de 5 000 \$, sans excéder le montant détenu à la date de la retraite
• Assurance vie de base du conjoint de la personne retraitsée	5 000 \$
• Assurance vie de base des enfants à charge de la personne retraitsée	2 500 \$
• Assurance vie additionnelle du conjoint de la personne retraitsée	1 à 20 tranches de 5 000 \$, sans excéder le montant détenu à la date de retraite du participant

Tarification – Régime des personnes retraitsées

Taux mensuels du 1^{er} janvier au 31 décembre 2026

Assurance vie de la personne retraitsée :

La première tranche de 5 000 \$ est offerte à 5,00 \$ (personne retraitsée seulement) et l'excédent aux taux suivants :

Taux par 1 000 \$ d'assurance pour l'excédent de 5 000 \$		
Âge	Homme	Femme
Moins de 50 ans	0,177 \$	0,092 \$
50 à 54 ans	0,371 \$	0,185 \$
55 à 59 ans	0,622 \$	0,296 \$
60 à 64 ans	1,044 \$	0,453 \$
65 à 69 ans	1,649 \$	0,776 \$
70 à 74 ans	2,642 \$	1,203 \$
75 à 79 ans	3,550 \$	2,078 \$
80 ans ou plus	7,136 \$	4,595 \$

Assurance vie du conjoint et des enfants à charge de la personne retraitsée : 8,36 \$ par famille

Assurance vie additionnelle du conjoint de la personne retraitsée :

Les taux applicables sont ceux établis pour l'assurance vie de la personne retraitsée pour l'excédent de 5 000 \$, selon l'âge de la personne retraitsée, mais selon le sexe du conjoint de la personne retraitsée.

La taxe provinciale de 9 % doit être ajoutée aux taux indiqués dans ce document.

Perspective assurance maladie et soins de santé

Le contrat 006000 prévoit une clause de transformation en assurance maladie.

Tout participant qui cesse d'être assuré aux termes du régime d'assurance maladie de base parce qu'il cesse d'y être admissible ou toute personne salariée âgée de 65 ans ou plus qui a choisi de ne plus y participer peut adhérer sans preuves d'assurabilité dans les 60 jours de la terminaison de son assurance en vertu du régime collectif à ce produit individuel d'assurance maladie et soins de santé offert par l'Assureur.

Participant actif

Régime optionnel d'assurance maladie complémentaire (Option I) – Participation facultative

La participation à ce régime est d'une durée minimale de 36 mois consécutifs.
Les montants maximums indiqués dans ce tableau sont par personne assurée.

Frais admissibles	Pourcentages et maximums applicables
Professionnels de la santé	Frais remboursés à 80 %
• Chiropraticien	40 \$ remboursable/traitement ; 800 \$/année civile
• Homéopathe, ostéopathe, acupuncteur ou diététiste	40 \$ remboursable/traitement ou consultation ; 800 \$/année civile par spécialiste
• Infirmier ou infirmier auxiliaire	200 \$ remboursable/jour ; 4 000 \$/année civile
• Kinésithérapeute, orthothérapeute, kinothérapeute, naturopathe ou massothérapeute	40 \$ remboursable/traitement ; 800 \$/année civile pour l'ensemble de ces spécialistes
• Physiothérapeute ou thérapeute en réadaptation physique	40 \$ remboursable/traitement ; 800 \$/année civile pour l'ensemble de ces spécialistes
• Podiatre ou infirmière en hygiène des pieds	40 \$ remboursable/traitement ; 800 \$/année civile pour l'ensemble de ces spécialistes
	Frais remboursés à 50 %
• Psychologue, psychiatre, psychanalyste, psychothérapeute et travailleur social	500 \$ remboursable/année civile pour l'ensemble de ces spécialistes
Autres frais	Frais remboursés à 80 %
• Radiographies requises par un des professionnels couverts par le régime	40 \$ remboursable/année civile pour l'ensemble des spécialistes couverts par ce régime
• Échographies et thermographies	400 \$ remboursable/année civile pour l'ensemble des frais

Régime optionnel d'assurance soins dentaires (Option II) – Participation facultative

La participation à ce régime est d'une durée minimale de 36 mois consécutifs.
Les montants maximums indiqués dans ce tableau sont par personne assurée.

Frais admissibles	Pourcentages et maximums applicables
• Diagnostic, prévention, restauration de base et restauration majeure	Frais remboursés à 80 %
• Prothèses fixes (couronnes)	Frais remboursés à 50 %
• Prothèses amovibles	Frais remboursés à 80 %
	1 500 \$ remboursable/année civile
Prothèses fixes et amovibles : remplacement une fois par 48 mois consécutifs	
Fréquence des examens complets, de rappel ou périodiques : 1 examen par période de 9 mois consécutifs	

Régime optionnel d'assurance vie (Option III) – Participation facultative

Garanties	Montant d'assurance
Assurance vie de base du participant actif	
– Participant âgé de moins de 65 ans	1 fois le salaire ou le traitement annuel
– Participant âgé de 65 ans ou plus	0,5 fois le salaire ou le traitement annuel
Assurance en cas de mort ou mutilation accidentelle du participant actif	(pourcentage variable selon la perte subie)
– Participant âgé de moins de 65 ans	1 fois le salaire ou le traitement annuel
– Participant âgé de 65 ans ou plus	0,5 fois le salaire ou le traitement annuel
Assurance vie de base du conjoint du participant actif	5 000 \$
Assurance vie de base des enfants à charge du participant actif	2 500 \$
Assurance vie additionnelle du participant actif	1 à 5 fois le salaire ou le traitement annuel Preuves d'assurabilité exigées en tout temps
Assurance vie additionnelle du conjoint du participant actif	1 à 20 tranches de 5 000 \$ Preuves d'assurabilité exigées en tout temps
Paiement anticipé en cas de maladie en phase terminale	

Tarification – Régime des participants actifs

Taux par période de 14 jours – Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2026

Régime d'assurance maladie de base		Statut de protection	Taux contractuels	Contribution gouvernementale (A)	Part de l'employeur (B)	Part de l'employé(e) (Taux contractuels moins A et B)
Pour 20 périodes de paie	Volet Complet	Individuel	95,91 \$	8,57 \$	14,78 \$	72,56 \$
		Monoparental	124,71 \$	11,13 \$	33,19 \$	80,39 \$
		Familial	219,82 \$	19,62 \$	33,19 \$	167,01 \$
	Volet Réduit	Individuel	88,41 \$	7,77 \$	14,78 \$	65,86 \$
		Monoparental	114,93 \$	10,10 \$	33,19 \$	71,64 \$
		Familial	202,59 \$	17,80 \$	33,19 \$	151,60 \$
Pour 26 périodes de paie	Volet Complet	Individuel	73,78 \$	6,59 \$	11,37 \$	55,82 \$
		Monoparental	95,93 \$	8,56 \$	25,53 \$	61,84 \$
		Familial	169,09 \$	15,09 \$	25,53 \$	128,47 \$
	Volet Réduit	Individuel	68,01 \$	5,98 \$	11,37 \$	50,66 \$
		Monoparental	88,41 \$	7,77 \$	25,53 \$	55,11 \$
		Familial	155,84 \$	13,69 \$	25,53 \$	116,62 \$

Assurance vie additionnelle du participant et assurance vie additionnelle du conjoint du participant

Âge	Taux par 1 000 \$ d'assurance, par 14 jours ⁵							
	Pour 20 périodes de paie				Pour 26 périodes de paie			
	Homme		Femme		Homme		Femme	
	Fumeur	Non fumeur	Fumeuse	Non fumeuse	Fumeur	Non fumeur	Fumeuse	Non fumeuse
	Fumeur	Non fumeur	Fumeuse	Non fumeuse	Fumeur	Non fumeur	Fumeuse	Non fumeuse
Moins de 30 ans	0,033 \$	0,033 \$	0,033 \$	0,033 \$	0,025 \$	0,025 \$	0,025 \$	0,025 \$
30 à 34 ans	0,033 \$	0,033 \$	0,033 \$	0,033 \$	0,025 \$	0,025 \$	0,025 \$	0,025 \$
35 à 39 ans	0,066 \$	0,033 \$	0,033 \$	0,033 \$	0,051 \$	0,025 \$	0,025 \$	0,025 \$
40 à 44 ans	0,111 \$	0,066 \$	0,077 \$	0,033 \$	0,085 \$	0,051 \$	0,059 \$	0,025 \$
45 à 49 ans	0,187 \$	0,111 \$	0,111 \$	0,077 \$	0,144 \$	0,085 \$	0,085 \$	0,059 \$
50 à 54 ans	0,287 \$	0,187 \$	0,187 \$	0,111 \$	0,221 \$	0,144 \$	0,144 \$	0,085 \$
55 à 59 ans	0,486 \$	0,287 \$	0,287 \$	0,187 \$	0,374 \$	0,221 \$	0,221 \$	0,144 \$
60 à 64 ans	0,763 \$	0,476 \$	0,442 \$	0,267 \$	0,587 \$	0,366 \$	0,340 \$	0,205 \$
65 ans ou plus	0,940 \$	0,575 \$	0,697 \$	0,432 \$	0,723 \$	0,442 \$	0,536 \$	0,332 \$

Option I – Assurance maladie complémentaire

	Statut de protection	Taux contractuels	Congé de prime partiel de 8,6 %	Part de l'employé(e)
Pour 20 périodes de paie	Individuel	8,76 \$	0,75 \$	8,01 \$
	Monoparental	10,97 \$	0,95 \$	10,02 \$
	Familial	16,67 \$	1,43 \$	15,24 \$
Pour 26 périodes de paie	Individuel	6,74 \$	0,58 \$	6,16 \$
	Monoparental	8,44 \$	0,73 \$	7,71 \$
	Familial	12,82 \$	1,10 \$	11,72 \$

Option II – Régime optionnel d'assurance soins dentaires¹

Pour 20 périodes de paie			Pour 26 périodes de paie		
Individuel	Monoparental	Familial	Individuel	Monoparental	Familial
24,73 \$	42,63 \$	56,80 \$	19,02 \$	32,79 \$	43,69 \$

Option III – Régime optionnel d'assurance vie des actifs

	Pour 20 périodes de paie	Pour 26 périodes de paie
• Assurance vie de base du participant (par 1 000 \$ d'assurance)	0,163 \$ ² ou 0,342 % ^{2,3,4} du salaire	0,125 \$ ² ou 0,325 % ^{2,3} du salaire
• Assurance en cas de mort ou mutilation accidentelles du participant (par 1 000 \$ d'assurance)	0,016 \$ ou 0,034 % ^{3,4} du salaire	0,012 \$ ou 0,031 % ⁵ du salaire
• Assurance vie du conjoint et des enfants à charge (par famille)	0,956 \$	0,735 \$
• Assurance vie additionnelle du participant et assurance vie additionnelle du conjoint du participant	Voir grilles de tarification ci-dessous	Voir grilles de tarification ci-dessous

Assurance vie additionnelle du participant

Taux en pourcentage du salaire, par 14 jours, par tranche de 1 fois le salaire							
Pour 20 périodes de paie ⁴				Pour 26 périodes de paie			
Homme		Femme		Homme		Femme	
Fumeur	Non fumeur	Fumeuse	Non fumeuse	Fumeur	Non fumeur	Fumeuse	Non fumeuse
0,069 %	0,069 %	0,069 %	0,069 %	0,065 %	0,065 %	0,065 %	0,065 %
0,069 %	0,069 %	0,069 %	0,069 %	0,065 %	0,065 %	0,065 %	0,065 %
0,139 %	0,069 %	0,069 %	0,069 %	0,133 %	0,065 %	0,065 %	0,065 %
0,233 %	0,139 %	0,162 %	0,069 %	0,221 %	0,133 %	0,153 %	0,065 %
0,393 %	0,233 %	0,233 %	0,162 %	0,374 %	0,221 %	0,221 %	0,153 %
0,603 %	0,393 %	0,393 %	0,233 %	0,575 %	0,374 %	0,374 %	0,221 %
1,021 %	0,603 %	0,603 %	0,393 %	0,972 %	0,575 %	0,575 %	0,374 %
1,602 %	1,000 %	0,928 %	0,561 %	1,526 %	0,952 %	0,884 %	0,533 %
1,974 %	1,208 %	1,464 %	0,907 %	1,880 %	1,149 %	1,394 %	0,863 %

1. Un congé total de primes sera accordé au mois d'avril de l'année 2026 pour 1 période de paie de 14 jours (2 périodes de paie pour les personnes salariées payées à la semaine). | 2. Un congé de prime partiel est accordé en 2026 pour la garantie d'assurance vie de base du participant. La tarification présentée tient compte de ce congé partiel. | 3. Pour les participants de 65 ans ou plus, le taux en pourcentage doit être divisé par 2. | 4. Considérant que le salaire annuel est réparti sur 21 périodes de paie et la prime sur 20 périodes de paie. | 5. La tarification pour l'assurance vie additionnelle du conjoint est établie selon l'âge du participant mais selon le sexe et les habitudes tabagiques du conjoint.

La taxe de vente de 9 % doit être ajoutée aux taux indiqués dans ce document.