



Directives pour les membres d'Aiest Canada :

Contributions aux prestations d'assurances collectives

Je, _____, confirme que je suis membre d'Aiest.
(NOM COMPLET EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

Ma/mes section(s) locale(s) d'origine Aiest est/sont : _____
(LISTE DE TOUTES LES SECTIONS LOCALES)

Lorsque je travaille pour un employeur dans le cadre d'une convention collective de l'Aiest à laquelle ma (mes) section(s) locale(s) de rattachement de l'Aiest n'est (ne sont) pas partie(s), j'ordonne par la présente à l'employeur et/ou à la section locale de l'Aiest qui est partie à cette convention collective de prendre les mesures nécessaires pour s'assurer que toutes les contributions aux prestations d'assurances collectives versées et/ou perçues en mon nom soient dirigées vers ma section locale de rattachement de l'Aiest _____ (N'IDENTIFIER QU'UNE (1) SECTION LOCALE).

En donnant cette instruction, je reconnais et accepte que tous les autres prélèvements, frais ou cotisations qui pourraient autrement être dus et/ou payables par moi et/ou en mon nom alors que je travaille dans le cadre d'une convention collective de l'Aiest à laquelle ma (mes) section(s) locale(s) d'origine de l'Aiest n'est (ne sont) pas partie(s), seront conservés par la section locale de l'Aiest qui est partie à cette convention collective.

Signature du membre Aiest

2024/05/16

Date

Locaux canadiens de l'Aiest avec un accord réciproque pour
les prestations d'assurances collectives :

58, 63, 105, 118, 129, 168, 210, 212, 262, 295, 300, 411, 461, 514, 523, 580, 634, ADC 659,
667, 669, 709, 822, 828, 849, 856, 863, 873, 891