

**ENROLMENT CARD FOR NURSES OF N.B. NURSING HOMES
LONG TERM DISABILITY (LTD) PLAN FOR EMPLOYEES OF THE PROVINCE OF N.B.**



**FICHE D'ADHÉSION POUR INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS DES FOYERS DE SOINS DU N.-B.
RÉGIME D'INVALIDITÉ DE LONGUE DURÉE (ILD) DES EMPLOYÉS DU GOUVERNEMENT DU N.-B.**

Last Name of Nurse / Nom de famille de l'infirmière (ier)	First Name / Prénom	Initial / Initiale
Social Insurance Number / Numéro d'assurance sociale	Birth Date / Date de naissance	<input type="checkbox"/> Female / Femme <input type="checkbox"/> Male / Homme
	D / J M Y / A	

Name of Employer (Nursing Home) / Nom de l'employeur (Foyer de soins)	Ariel Organization ID / Numéro de l'organisation Ariel	<input type="checkbox"/> Full-time status / Statut temps plein <input type="checkbox"/> Part-time status / Statut temps partiel
Employment Date / Date d'emploi		
D / J M Y / A	* Effective Date of Coverage normally corresponds with the Employee's Date of Eligibility for LTD coverage and monthly premiums to commence within 31 days of Date of Eligibility. If employee not actively at work (i.e. not on payroll) at Date of Eligibility, effective Date of Coverage is delayed.	
Effective Date of LTD Coverage* / Date d'entrée en vigueur de la protection ILD*	* La Date d'entrée en vigueur correspond habituellement à la Date d'admissibilité de l'employé(e) pour la protection ILD et les cotisations mensuelles commencent dans les 31 jours suivant la Date d'admissibilité. La Date d'entrée en vigueur de la protection ILD est retardée si l'employé(e) n'est pas effectivement au travail (c.-à-d. non inscrit à la feuille de paye) à la Date d'admissibilité.	
D / J M Y / A		

Signature of Employee / Signature de l'employé: _____ Date: _____

Signature of Employer / Signature de l'employeur: _____ Date: _____

Please forward this card to Vestcor / Veuillez acheminer cette fiche à Vestcor

P.O. Box 6000, Fredericton, NB E3B 5H1 / C.P. 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

Tel / Tél : 1-800-561-4012 Fax / Téléc : (506) 457-7388 Email / Courriel : info@vestcor.org