

Guide de navigation dans l'Espace client Beneva

beneva



Voici la page sommaire de votre Espace client

- 1 Votre régime
- 2 Suivi des réclamations
- 3 Faire une réclamation
- 4 Outils et liens rapides
- 5 Carte d'assurance
- 6 Couvertures

The screenshot shows the 'Assurance collective' client space. At the top, a blue box labeled '1' highlights the selection of the employer's regime. Below the navigation bar, a red box labeled '2' highlights the 'Suivi des réclamations' section, which contains a table of claims. To the right, a yellow box labeled '3' highlights the 'Faire une réclamation' button. A green box labeled '4' highlights the 'Outils' section with various quick links. A pink box labeled '5' highlights the 'Carte d'assurance' section. A dark blue box labeled '6' highlights the 'Couvertures' section at the bottom.

Assurance collective

Sélectionnez l'employeur désiré
090017QUAT-Régime 17
090017QUAT-40000592

Sommaire Protections Documents Réclamations Invalidité Mon dossier

2 Votre réclamation est toujours en cours de traitement ? Sachez que nos délais sont actuellement plus longs qu'à l'habitude. Vous serez notifié par courriel quand votre réclamation sera traitée.

Suivi des réclamations

Date reçue	Type de frais	Personne assurée	Etat	Remboursement
17 fév. 2026	À venir		EN TRAITEMENT	
17 fév. 2026	Autorisation préalable		EN TRAITEMENT	
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	
13 fév. 2026	Autorisation préalable		EN TRAITEMENT	

Voir l'historique

Faire une réclamation →

Remplir une demande →

Mettre à jour mon dossier →

Outils

- Vérifier ma couverture →
- Mes personnes à charge →
- Mes coordonnées personnelles →
- Mes coordonnées bancaires →
- Relevés d'impôt →
- Preuve d'assurance →

Carte d'assurance

beneva

agathe Feeling

Assurance Groupe Cartebest No. 02

Cartographie des coordonnées de tous les assureurs

Retourner la carte

Imprimer >

Couvertures

Nous avons remplacé l'outil Couverture disponible par une version améliorée, pensée pour vous simplifier la vie.

Avec ce nouvel outil, vous pouvez :

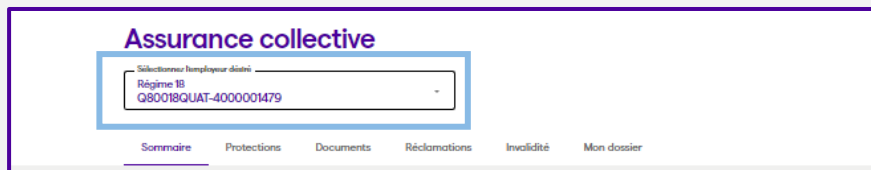
- Estimer en quelques clics le montant qui pourrait vous être remboursé
- Consulter les conditions de remboursement spécifiques à votre estimation

Vérifier ma couverture →

Votre régime

À partir de la page d'accueil, vous avez accès aux renseignements suivants sur votre assurance collective Beneva :

- nom de votre employeur
- numéro de police
- numéro de certificat



The screenshot shows a web interface for 'Assurance collective'. At the top, there is a dropdown menu labeled 'Sélectionnez l'employeur désiré' with the selected option 'Régime 18' and the identifier 'Q80018QUAT-4000001479'. Below this, there is a horizontal navigation bar with the following links: 'Sommaire', 'Protections', 'Documents', 'Réclamations', 'Invalidité', and 'Mon dossier'. The 'Sommaire' link is currently selected.

Faire une réclamation

À partir de la page d'accueil ou de l'onglet **Réclamations**, il est facile de soumettre une réclamation en cliquant sur le bouton **Faire une réclamation**.

Summary

Protections Documents **Réclamations** Invalité Mon dossier

Votre réclamation est toujours En traitement? Sachez que nos délais sont actuellement plus longs qu'à l'habitude. Vous serez notifié par courriel quand votre réclamation sera traitée.

Suivi des réclamations

Date reçue	Type de frais	Personne assurée	État	Remboursement
17 fév. 2026	À venir		EN TRAITEMENT	
17 fév. 2026	Autorisation préalable		EN TRAITEMENT	
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	
13 fév. 2026	Autorisation préalable		EN TRAITEMENT	

Voir l'historique

Carte d'assurance

Faire une réclamation

Remplir une demande

Mettre à jour mon dossier

Outils

- Vérifier ma couverture
- Mes personnes à charge
- Mes coordonnées personnelles
- Mes coordonnées bancaires
- Relevés d'impôt
- Preuve d'assurance

Avant de soumettre une réclamation, vous devez saisir vos renseignements bancaires, car ils permettront le remboursement des réclamations directement dans votre compte.



Les remboursements sont effectués seulement si tous les renseignements bancaires sont entrés au dossier.

Renseignements bancaires

1. Cliquez sur **Ajouter un compte bancaire.**

Vos renseignements bancaires sont requis pour faire une réclamation en ligne.

Ainsi, vos remboursements seront versés directement dans votre compte.

Ajouter un compte bancaire

2. Entrez vos **coordonnées bancaires** et cliquez sur **Suivant.**

Mes coordonnées bancaires

Entrez le compte bancaire que vous utiliserez pour recevoir le remboursement de vos réclamations en soins de santé.



Form for entering bank account details. It includes fields for Branch (Succursale), Institution, and Account (Compte). Below these fields, there are three boxes for the account number: 002, 12345, 123, and 1234567.

Succursale

Institution

Compte

Veillez noter qu'en sauvegardant ces informations, vous confirmez être titulaire du compte indiqué ci-dessus et que les coordonnées bancaires sont exactes. De plus, vous autorisez La Capitale assureur de l'administration publique inc. à déposer le remboursement de vos réclamations directement dans ce compte.

Précédent

Suivant

3. Complétez l'ensemble des renseignements demandés pour effectuer votre réclamation.

Mes produits Messagerie Nous Joindre En

Personne assurée

Sélectionnez la personne pour laquelle les frais ont été engagés.

Eddie East Frank Nash

Suivant

Annuler

Répondez aux questions suivantes.

Personne assurée
Eddie East [Voir moins -](#)

Votre réclamation est-elle liée à une annulation de voyage ou des frais engagés lors d'un voyage?

Oui Non

Votre réclamation fait-elle suite à un accident?

Oui Non

Ces frais sont-ils couverts par un autre régime d'assurance?

Oui Non

Précédent **Suivant**

Catégorie de frais

Personne assurée
Eddie East [Voir moins -](#)

Sélectionnez la catégorie applicable à votre réclamation.

Médicaments
Médicaments sur ordonnance et dispositifs médicaux liés à un traitement.

Soins dentaires
Nettoyage et traitements, orthodontie, accident dentaire.

Soins et équipement
Soins et services professionnels, tests de laboratoire, hospitalisations, équipement médical.

Précisez la catégorie

m |

- Massothérapeute
- Mammographie
- Marchette
- Tests pharmacogénétiques
- Appareil mandibulaire

Suivant

4. Si nécessaire, joignez **une copie de votre reçu** pour finaliser la soumission de votre réclamation et cliquez sur **Soumettre**.

Veillez nous fournir une copie numérisée ou une photo du document.

↕

Glissez-déposez un fichier ou cliquez pour ajouter un document

(Les formats acceptés sont : .jpg, .png, ou .pdf. Ne pas dépasser 10 Mo.)

☰

Précédent **Soumettre**

Modifier mes coordonnées bancaires

À partir de la page d'accueil, cliquez sur le lien **Mes coordonnées bancaires** pour ajouter ou modifier vos coordonnées bancaires. Cliquez sur **Modifier** et entrez vos nouvelles informations. Ensuite, confirmez les changements en cliquant sur **Modifier**.

The image shows a user interface for managing banking information. On the left, a yellow 'Outils' (Tools) menu is visible, with 'Mes coordonnées bancaires' highlighted by a red box. Below it, a modal window titled 'Mes coordonnées bancaires' displays a text input field for the account number and a 'Modifier' button. To the right, a larger modal window shows the full form for entering banking details, including fields for Succursale, Institution, and Compte, with a 'Modifier' button highlighted by a yellow box.

Outils

- Vérifier ma couverture >
- Mes personnes à charge >
- Mes coordonnées personnelles >
- Mes coordonnées bancaires >**
- Relevés d'impôt >
- Preuve d'assurance >

Mes coordonnées bancaires

Entrez le compte bancaire que vous utiliserez pour recevoir le remboursement de vos réclamations en soins de santé.

002 Succursale Institution Compte
12345 123 1234567

Succursale

Institution

Compte

Un compte bancaire est actuellement associé à votre dossier. Si vous voulez recevoir le remboursement de vos réclamations en soins de santé dans un autre compte, vous pouvez le modifier en tout temps.

N° DE COMPTE

Modifier

Fermer

Annuler

Modifier



Les remboursements sont effectués seulement si tous les renseignements bancaires sont entrés au dossier.

Suivi des réclamations

À partir de l'onglet **Sommaire** ou l'onglet **Réclamations** de la page d'accueil, vous avez accès à l'historique de vos réclamations, y compris aux renseignements relatifs à chaque réclamation et à son statut.

Sommaire Protections Documents **Réclamations** Invalidité Mon dossier

! Votre réclamation est toujours **En traitement**? Sachez que nos délais sont actuellement plus longs qu'à l'habitude. Vous serez notifié par courriel quand votre réclamation sera traitée.

Suivi des réclamations

Date reçue	Type de frais	Personne assurée	État	Remboursement
17 fév. 2026	À venir		EN TRAITEMENT	>
17 fév. 2026	Autorisation préalable		EN TRAITEMENT	>
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	>
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	>

Faire une réclamation →

Remplir une demande →

Mettre à jour mon dossier →

Outils

- Vérifier ma couverture >
- Mes personnes à charge >
- Mes coordonnées personnelles >
- Mes coordonnées bancaires >

Outils et liens rapides

Pour faciliter la gestion de votre régime d'assurance collective, plusieurs **liens rapides** sont mis à votre disposition à partir de la page d'accueil.

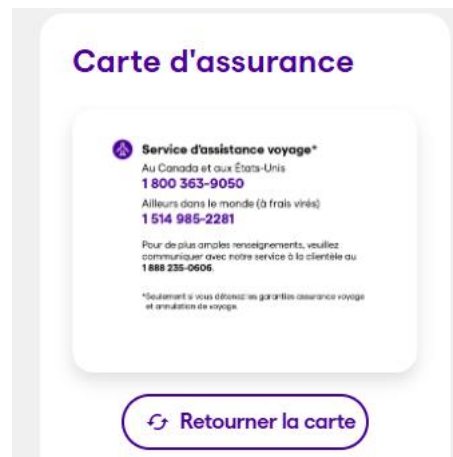
Ces liens vous permettront, entre autres, d'apporter des modifications à votre dossier, de consulter rapidement votre couverture et d'accéder à vos relevés d'impôt.

Outils

- Vérifier ma couverture >
- Mes personnes à charge >
- Mes coordonnées personnelles >
- Mes coordonnées bancaires >
- Relevés d'impôt >
- Preuve d'assurance >

Carte d'assurance

Vous pouvez accéder à votre **carte d'assurance** numérique directement à partir de la page d'accueil. La carte n'est plus envoyée par la poste; elle est disponible en version électronique seulement (Espace client et application mobile).



Couvertures disponibles

Assurance collective

Sélectionnez l'employeur/déclaré
G80017QUAT Régime 17
G80017QUAT-4000005926

Sommaire **Protections** Documents Réclamations Invalidité Mon dossier

🔴 Votre réclamation est toujours En traitement? Sachez que nos délais sont actuellement plus longs qu'à l'habitude. Vous serez notifié par courriel quand votre réclamation sera traitée.

Suivi des réclamations

Date recue	Type de frais	Personne assurée	État	Remboursement
17 fév. 2026	À venir		EN TRAITEMENT	>
17 fév. 2026	Autorisation préalable		EN TRAITEMENT	>
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	>
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	>
13 fév. 2026	Autorisation préalable		EN TRAITEMENT	>

Voir l'historique

Faire une réclamation →

Remplir une demande →

Mettre à jour mon dossier →

Outils

Vérifier ma couverture →

Mes coordonnées personnelles →

Mes coordonnées bancaires →

Relevés d'impôt →

Preuve d'assurance →

Carte d'assurance



Retourner la carte

Imprimer >

Ma couverture

Nous avons remplacé l'outil Couverture disponible par une version améliorée, pensée pour vous simplifier la vie.

Avec ce nouvel outil, vous pouvez :

- Estimer en quelques clics le montant qui pourrait vous être remboursé
- Consulter les conditions de remboursement spécifiques à votre estimation


Vérifier ma couverture →

Couvertures disponibles


Vous aurez accès en un clin d'œil aux **renseignements relatifs à votre régime** : personnes assurées et catégories de soins disponibles.

Sommaire **Protections** Documents Réclamations Invalidité Mon dossier

Mes protections

 **Vérifier ma couverture**
Vérifiez les conditions de remboursement et estimez le montant que vous pourriez recevoir.

[Vérifier ma couverture →](#)

 **Consulter mes protections**
Consultez les protections incluses dans votre régime.

[Voir mes protections →](#)

Couvertures disponibles

À partir de la tuile **Médicaments**, vous pouvez vérifier si vous êtes couvert pour un médicament, en plus de comparer les prix dans les pharmacies à proximité*.

Vérifier ma couverture

Catégorie de frais

Sélectionnez la catégorie correspondant à vos frais.



Médicaments
Médicaments sur ordonnance et dispositifs liés à un traitement.

Vérifier ma couverture →



Soins dentaires
Nettoyage et traitements, orthodontie, accident dentaire.

En savoir plus →



beneva

EVRA 0.6MG-6MG TIMBRE CUT.

Admissible à un remboursement
Prescriptions >

N° d'identification (DIN)

Nom de l'assuré

Date de vérification 2023-10-23 16:38:32

Comparateur de prix

Prix moyen du médicament
(Pour l'unité)

Province Québec 28,00 \$

Prix à titre indicatif seulement.

Prix en pharmacie

Code postal X Q Distance -

Pharmacie	Distance	Prix
patricia lemieux et médina marrochati pharmaciennes inc 121-1401 Rue Lefrançois Val-Bélair, QC G3K 2S1	0,9 km	28,00 \$
pharmacie marie-andrée Québec, marie-pier berrier fouchier et marie-michèle desrosiers inc. 100-1005, Esplan. Pte St-N. Québec, QC G3K 2S5	1,1 km	27,00 \$
jean-sébastien lecompte et cncie suspiné ros. pharmaciens inc. 1525, Av. Industrielle Québec, QC G3K 1M4	1,2 km	29,75 \$

Recherche






Cette information est à titre indicatif seulement. Veuillez vous référer à votre contrat d'assurance collective pour connaître les termes, conditions et exclusions qui s'appliquent à vos garanties et, le cas échéant, à celles de vos personnes à charge.
*Sous réserve de la disponibilité de l'information.

Couvertures disponibles

À partir de la tuile **Soins et équipement**, vous pouvez accéder à vos renseignements de couverture et simuler une réclamation pour savoir quelle portion de votre demande sera remboursée*.

Vérifier ma couverture

Catégorie de frais
Sélectionnez la catégorie correspondant à vos frais.

 Médicaments Médicaments sur ordonnance et dispositifs liés à un traitement. Vérifier ma couverture →	 Soins dentaires Nettoyage et traitements, orthodontie, accident dentaire. En savoir plus →	 Soins et équipement Soins et services, tests de laboratoire, hospitalisations, équipement médical. Vérifier ma couverture
---	---	--



Cette information est à titre indicatif seulement. Veuillez vous référer à votre contrat d'assurance collective pour connaître les termes, conditions et exclusions qui s'appliquent à vos garanties et, le cas échéant, à celles de vos personnes à charge.
*Sous réserve de la disponibilité de l'information.

Vérifier ma couverture

Cliquer sur **Vérifier ma couverture** et indiquer le type de fournisseur de soins de santé dans la barre de recherche, et suivant.

Vérifier ma couverture

Catégorie de frais

Sélectionnez la catégorie correspondant à vos frais.



Médicaments

Médicaments sur ordonnance et dispositifs liés à un traitement.

Vérifier ma couverture →



Soins dentaires

Nettoyage et traitements, orthodontie, accident dentaire.

En savoir plus →



Soins et équipement

Soins et services, tests de laboratoire, hospitalisations, équipement médical.

Vérifier ma couverture

Précisez la catégorie

Recherchez le soin ou l'équipement correspondant à vos frais médicaux.

Massothérapeute



Suivant

Vérifier ma couverture

Remplissez les informations requis pour votre réclamation et cliquer sur **Vérifier ma couverture.**

Précisions sur vos frais

Personne assurée

Pour qui les frais seront-ils engagés?

Sélectionner la personne
AGATHE FEELING

Détails des frais de Massothérapeute

Service

Visite initiale

Visite suivante

Détails

30 minutes

45 minutes

60 minutes

75 minutes

90 minutes

105 minutes

120 minutes

Informations du fournisseur

Type de fournisseur

Sélectionner un fournisseur
Massothérapeute

Province ou territoire du fournisseur

Sélectionner une province ou un territoire
Québec

Vérifier ma couverture

Vérifier ma couverture

Passez en revue les détails de votre couverture et votre montant restant. Basculez vers l'onglet **Estimation** pour simuler une réclamation.

 Massothérapeute  Agathe Feeling  Visite Suivante • 60 Minutes  Massothérapeute • Québec  [Modifier](#)

Couverture

Estimation

Ma couverture

En date du 4 mars 2026 à 13:07, ce soin est couvert. Le droit à un remboursement dépend des critères détaillés ci-dessous.


Mes conditions de remboursement

Pourcentage de remboursement

70 % du montant admissible 

Limites de remboursement

L'atteinte de l'un de ces maximums signifie que vous avez atteint la limite de remboursement.

350,00 \$ remboursable par année civile 

Montant restant **350,00 \$**






0,00 \$

Cette limite est réservée à la personne dont vous vérifiez la couverture.

Les limites de remboursement sont partagées avec d'autres types de soins et d'équipement.

Estimation

Entrez un montant estimé et cliquez sur **Calculer** pour voir l'estimation du remboursement simuler.

 Massothérapeute  Agathe Feeling  Visite Suivante • 60 Minutes  Massothérapeute • Québec  [Modifier](#)

Couverture

Estimation

Mon remboursement estimé

Montant facturé par le fournisseur

95

Calculer

Remboursement estimé

66,50 \$

Montant à votre charge

28,50 \$

Détails du remboursement estimé

Montant demandé 95,00 \$
Montant saisi pour lancer l'estimation.

Montant admissible ⓘ 95,00 \$
Montant servant de base au calcul du remboursement.

Pourcentage de remboursement 70 %
Pourcentage appliqué après déduction de la franchise au montant admissible.

Gestion des personnes à charge

- À partir de l'onglet **Mon dossier** de la page sommaire.
- En cliquant sur le lien rapide **Mes personnes à charge** à partir de la boîte **Outils** de la page sommaire.

Sommaire Protections Documents Réclamations Invalidité **Mon dossier**

! Votre réclamation est toujours **En traitement**? Sachez que nos délais sont actuellement plus longs qu'à l'habitude. Vous serez notifié par courriel quand votre réclamation sera traitée.

Suivi des réclamations

Date reçue	Type de frais	Personne assurée	État	Remboursement
17 fév. 2026	À venir		EN TRAITEMENT	
17 fév. 2026	Autorisation préalable		EN TRAITEMENT	
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	
17 fév. 2026	Avec radiographie		EN TRAITEMENT	
13 fév. 2026	Autorisation préalable		EN TRAITEMENT	

Faire une réclamation →

Remplir une demande →

Mettre à jour mon dossier →

Outils

Vérifier ma couverture →

Mes personnes à charge →

Mes coordonnées personnelles →

Mes coordonnées bancaires →

Relevés d'impôt →

Preuve d'assurance →

Renseignements sur les personnes à charge

L'onglet **Personnes à charge** vous donne accès, en mode consultation seulement, aux renseignements relatifs à vos personnes à charge. Pour modifier ces renseignements, veuillez vous référer à votre employeur.

Vous pouvez revenir à la page sommaire de votre Espace client en cliquant sur le bouton **Retour à l'Espace client**, situé dans le coin supérieur droit.

The screenshot displays the Beneva beta web application interface. The top navigation bar is dark blue with the 'beneva beta' logo on the left and a language selector set to 'Français' and a 'Retour à l'Espace client' button on the right. A sidebar on the left contains navigation links: 'Protections', 'Personnes à charge' (highlighted with a red box), 'Bénéficiaires', 'Messagerie', and 'Profil'. The main content area is titled 'Personnes à charge' and contains a table with one row of data. The table has four columns: 'Nom', 'Date de naissance/Âge', 'Sexe', and 'Lien avec l'adhérent(e)'. The data row shows 'Regimedixhuit, edouardjunior', '2020-02-02 • 3', 'Homme', and 'Enfant'.

Nom	Date de naissance/Âge	Sexe	Lien avec l'adhérent(e)
Regimedixhuit, edouardjunior	2020-02-02 • 3	Homme	Enfant

Renseignements personnels

À partir de l'onglet **Profil**, vous pouvez mettre à jour vos renseignements personnels.

Vous pouvez revenir à la page sommaire de votre Espace client en cliquant sur le bouton **Retour à l'Espace client**, situé dans le coin supérieur droit.

beneva ^{beta}

Français [Retour à l'Espace client](#)

Protections

Personnes à charge

Bénéficiaires

Messagerie

Profil

Vos renseignements personnels

Nom	Sexe	Date de naissance/Âge	Statut tabagiques	Langue de correspondance
regimedixhuit, Edouard	Homme	1990-01-01 • 33		Français

Adresses

Physique
990 rue de la rivière
Quebec, QC G1W 4X8
Canada

[Ajouter](#)

[Modifier](#)

Coordonnées

Courriel personnel - (Principal)
edouard.regimedixhuit@mail.com

[Modifier](#)

Mes documents

À partir de l'onglet **Documents**, vous avez accès à plusieurs documents pertinents et utiles :

- 1 Vos relevés et plans
- 2 Vos relevés d'impôt
- 3 Vos attestations d'assurance
- 4 Vos documents utiles et formulaires (invalidité et soins de santé)

Navigation: Sommaire | Protections | **Documents** | Réclamations | Invalidité | Mon dossier

Relevés et plans 1
Vous n'avez aucun relevé ni plan.

Relevés d'impôt 2
Demandez vos relevés d'impôt
Sélectionnez un type de relevés
 Cumulatif de prestations Cumulatif de primes
Vous avez fait des réclamations au cours de la dernière année? Votre cumulatif de prestations sera produit sur demande seulement.
Sélectionnez l'année d'imposition
Année: [dropdown]
Demandez le relevé

Demiers relevés
Date Titre
31 oct. 2025 2024 - Cumulatif de prestation pour fin d'impôts

Communications 3
Vous n'avez aucune communication.

Documents utiles 4
Fournisseurs [dropdown]
Protections [dropdown]
Formulaires [dropdown]

Invalidité

À partir de l'onglet **Invalidité*** de la page sommaire, vous pouvez soumettre une demande d'invalidité. Cliquez sur **Faire une demande de prestation d'invalidité** en ligne.

Sommaire Protections Documents Réclamations **Invalidité** Mon dossier

Demandes de prestation d'invalidité

Vous n'avez aucune demande d'invalidité.

Faire une demande de prestation d'invalidité ➔

Vous pouvez compter sur notre aide!

Nous sommes là pour vous aider à vous centrer sur votre rétablissement. Pour toute question au sujet de votre demande d'invalidité, appelez-nous.

1 866 885-6772

Lundi au vendredi 8 h à 16h



* Cette section est disponible si les protections d'assurance invalidité s'applique à votre groupe.

Ceci vous permettra d'amorcer l'ouverture de votre dossier.

- Si ce n'est déjà fait, veuillez communiquer avec votre employeur afin qu'il remplisse la **Déclaration de l'employeur**.
- Les documents suivants seront requis pour compléter l'ouverture de votre demande :
 - Déclaration de la personne assurée
 - Déclaration du médecin traitant
 - Formulaire d'inscription au dépôt direct
 - Tout autre document pertinent à votre demande




Si vous avez certains de ces documents en main, vous pourrez les joindre dans les pages suivantes.

Invalidité

Complétez les informations requises et cliquez sur **Suivant** :

Dites-nous ce qui s'est passé.

Dernière journée travaillée

Date
2023-11-14 

Type d'invalidité

Physique Psychologique

La présente demande fait-elle suite à un accident?

Oui Non

La présente demande vise-t-elle à prolonger une invalidité en cours?

Oui Non

Suivant


Invalidité


Cochez les cases qui s'appliquent à votre situation, téléchargez les pièces justificatives et cliquez sur **Soumettre**.

Avez-vous un ou plusieurs des documents suivants en mains?

Cochez les cases correspondantes et joignez une copie numérisée ou une photo de chaque document.

- Déclaration de la personne assurée
- Déclaration du médecin traitant
- Formulaire d'inscription au dépôt direct de l'invalidité
- Tout autre document pertinent à votre demande

 Vous pourrez ajouter les documents manquants plus tard, dans la section Invalidité de votre Espace client.



Glissez-déposez un fichier ou cliquez sur [Ajouter un document](#)
Les formats acceptés sont : .jpg, .png, ou .pdf. Ne pas dépasser 10 Mo par fichier.

Soumettre

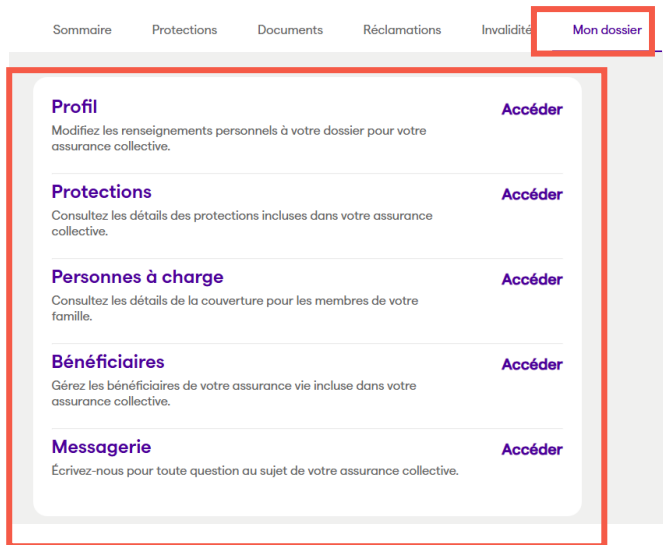
Mon dossier



Mon dossier

À partir de l'onglet **Mon dossier**, vous pourrez facilement :

- Consulter et modifier votre profil
- Voir les détails de vos protections
- Consulter les personnes à charges
- Consulter et modifier les bénéficiaires
- Consulter et rédiger des messages



beneva

© Beneva inc. 2023

^{MD} Le nom et le logo Beneva sont des marques de commerce de Groupe Beneva inc. utilisées sous licence.