

PLAN D'ASSURANCE COLLECTIVE

procurant

**protection d'assurance-vie,
indemnités d'hospitalisation,
d'honoraires chirurgicaux et
de frais médicaux**

pour les employés salariés de

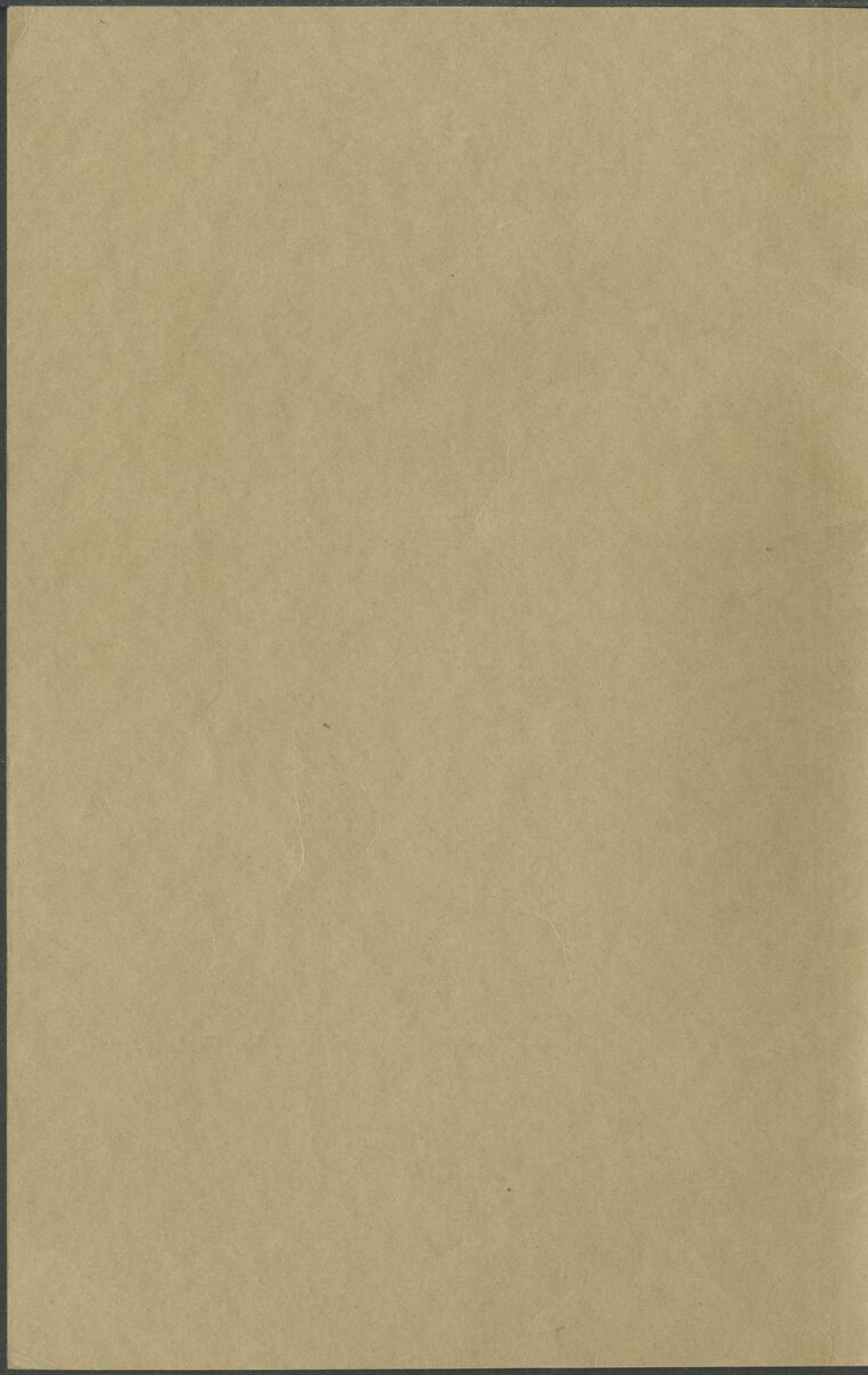
DOMINION TEXTILE COMPANY LIMITED

et

**de la DRUMMONDVILLE COTTON
COMPANY LIMITED**

Montréal, P.Q.

- - Avril 1953



PLAN D'ASSURANCE COLLECTIVE

procurant

protection d'assurance-vie,
indemnités d'hospitalisation,
d'honoraires chirurgicaux et
de frais médicaux



Pour les employés salariés de

DOMINION TEXTILE COMPANY LIMITED

et

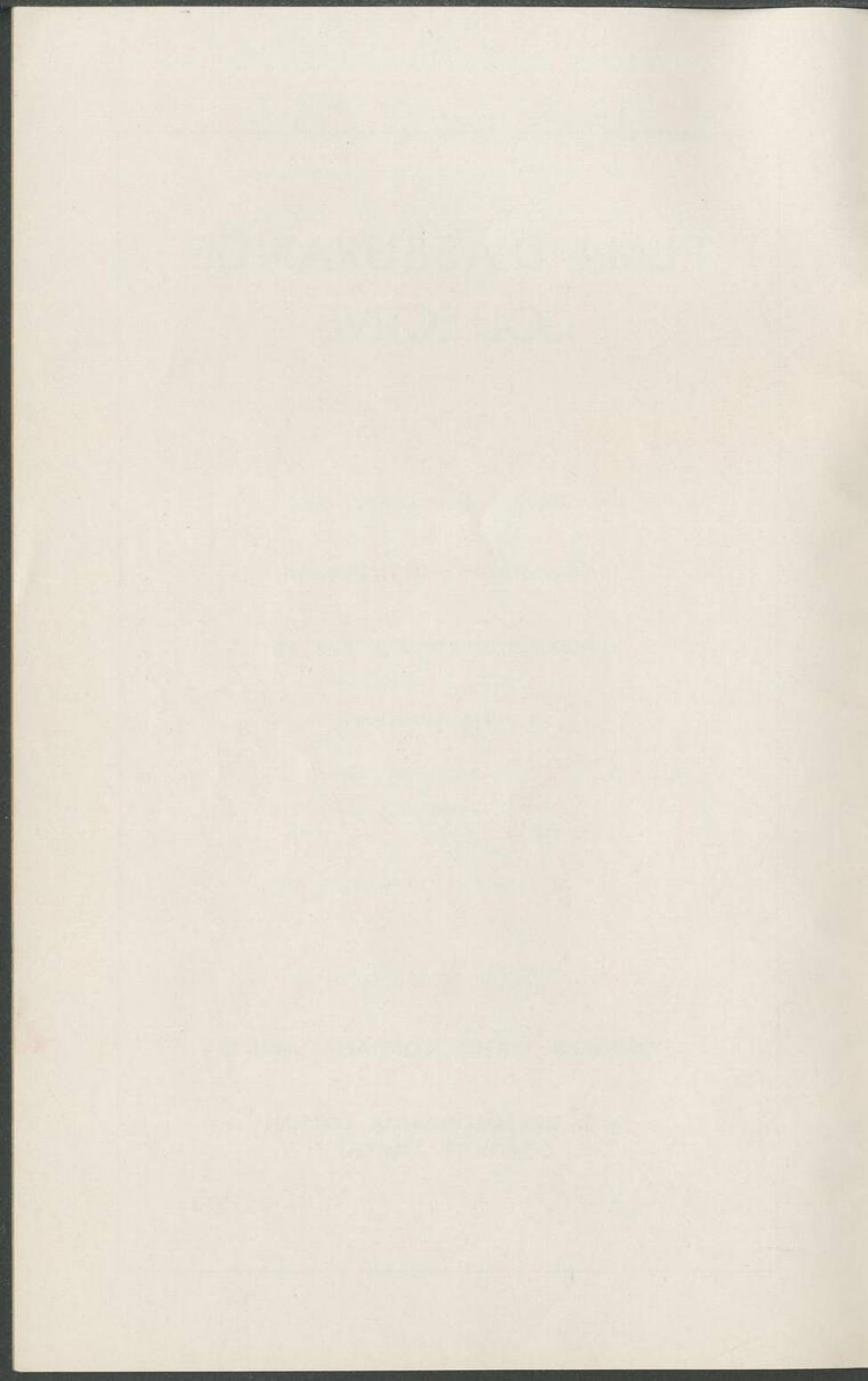
de la **DRUMMONDVILLE COTTON
COMPANY LIMITED**

Montréal, P.Q.

-

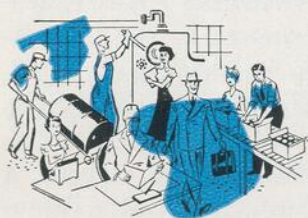
-

Avril 1953



Bénéfices et conditions du plan

Dispositions d'ordre général



Date d'entrée en vigueur.

Le plan révisé entre en vigueur le 31 mars 1953 pourvu qu'au moins 75 pour cent des employés admissibles y souscrivent.

Sont admis

Tous les employés salariés ont droit aux avantages décrits dans ce livret.

Les nouveaux employés salariés doivent souscrire au plan le premier jour du mois qui suit la fin des trois premiers mois de service continu.

Tout employé salarié qui n'est pas au travail lors de son admissibilité est accepté immédiatement à son retour s'il travaille à service continu.

Examen médical

Aucun examen médical n'est requis s'il s'agit d'un employé qui souscrit à cette protection immédiatement lorsqu'il est admissible. Un employé qui pour une raison ou pour une autre ne souscrit pas à ce plan dans les trente et un jours de la date de son admissibilité, n'aura pas droit à cette protection plus tard sans fournir une preuve qu'il est assurable.

C'est là une des raisons pour lesquelles il est important que chaque employé souscrive à ce plan aussitôt qu'il est admissible.

Assurance-vie collective

Le bénéfice d'assurance-vie est payable lors du décès de l'employé assuré, quels que soient la cause, la date et le lieu du décès, au bénéficiaire désigné par l'employé. Le montant du bénéfice d'assurance-vie est déterminé par le salaire annuel de l'employé assuré, tel que l'indique le tableau des bénéfices contenu en page 9 de ce livret.

Toute modification du montant de l'assurance-vie attribuable à un changement apporté au salaire d'un employé assuré entre en vigueur le premier du mois suivant la date où ce changement de salaire est effectivement entré en vigueur, à moins que ledit changement soit de nature à augmenter l'assurance de l'employé et que celui-ci ne soit point alors activement au travail. En telle occurrence l'augmentation du montant de l'assurance-vie n'entre en vigueur que le jour où l'employé s'est remis au travail.

Le montant du bénéfice d'assurance-vie se paye en une seule somme ou par versements mensuels d'au moins \$40.00 chacun, selon les instructions de l'employé assuré.

Le montant de l'assurance-vie s'abaisse à \$500 à la plus hâtive des dates suivantes: (a) le premier du mois suivant la retraite avec pension ou (b) le premier du mois suivant le 60e anniversaire de naissance d'une employée et le premier du mois suivant le 65e anniversaire de naissance d'un employé, ou ce montant s'abaisse à 25 pour cent du montant en vigueur, s'il s'agit d'un homme. Ce montant ne peut, cependant, être inférieur à \$500. Aucune contribution n'est exigée de l'employé, homme ou femme, à l'égard de cette assurance, par la suite.

Si le montant réduit de l'assurance est encore supérieur à \$500, il s'abaisse à \$500 à la plus hâtive des dates suivantes: (1) le premier du mois suivant le 75e anniversaire de naissance de l'employé, (2) le premier du mois suivant le 10e anniversaire de la retraite de l'employé pensionné ou (3) le premier du mois suivant le décès de la femme d'un employé.

Privilège de conversion

Le bénéfice d'assurance-vie s'annule dès que l'assuré quitte son emploi, mais l'employé a le privilège de maintenir sa protection pour le même montant ou un montant moindre, au moyen d'une police individuelle émise d'après un des modes suivants: Vie entière ou Vie à primes temporaires ou Dotation; cette nouvelle police comportera le tarif régulier de la compagnie d'assurance, et sera émise sans examen médical pourvu que la demande en soit faite dans les 31 jours qui suivront l'annulation de l'assurance-vie collective, et que la prime requise soit payée en même temps que se fait la demande de conversion.

Bénéfice d'incapacité totale

Si l'employé assuré est totalement invalide au moment de la cessation de son emploi, le bénéfice d'assurance-vie demeure en vigueur sans autre paiement de la part de l'employé, durant une période égalant celle où cet employé a été assuré mais n'excédant pas douze mois et se terminant dès que l'assuré atteint l'âge de 65 ans.

Indemnités d'hospitalisation et de frais chirurgicaux

Indemnité quotidienne d'hospitalisation



Sous réserve des cas de maladie et d'accident prévus par la Loi des accidents du travail, si un employé assuré est, par suite de maladie ou d'accident, hospitalisé dans un hôpital autorisé pendant :

- (a) au moins dix-huit heures pour maladie, ou
- (b) au moins une heure pour traitement d'urgence en cas d'accident ou pour y subir une

opération, il sera payé à l'employé le montant du bénéfice d'hospitalisation auquel il a droit.

Sous réserve des restrictions applicables aux bénéfices en cas de maternité, le montant maximum d'indemnité quotidienne

d'hospitalisation à l'égard de toute invalidité, sera de 31 fois l'indemnité quotidienne d'hospitalisation.

Services spéciaux d'hôpital

Si un employé qui fait un séjour à l'hôpital a droit à l'indemnité quotidienne d'hospitalisation, on lui rembourse aussi le montant exigé par l'hôpital pour l'anesthésiste, l'usage de la salle d'opération ou d'obstétrique, le service du laboratoire ou autres services spéciaux, (à l'exception d'honoraires de médecin, de dentiste, d'infirmière spéciale) jusqu'à concurrence de dix fois le montant de l'indemnité quotidienne d'hospitalisation.

Indemnité chirurgicale

Sous réserve des cas de maladie et d'accident prévus par la Loi des accidents du travail, si un employé assuré subit, par suite d'accident ou de maladie une opération par un médecin ou chirurgien autorisé à pratiquer la médecine, la compagnie d'assurance rembourse à l'employé le montant spécifié au "tableau des opérations", mais dans aucun cas elle ne paie plus que le montant exigé par le médecin.

Si deux opérations ou plus sont faites au cours d'une même invalidité, l'indemnité de frais chirurgicaux pour l'ensemble des opérations ne dépasse dans aucun cas \$200.00.

Si deux opérations ou plus sont faites au cours d'une même intervention chirurgicale, il n'y a remboursement que pour l'opération donnant droit au plus fort montant.

Indemnité pour maternité (employée assurée)

Quant aux employées dont l'assurance devient en vigueur après le premier janvier 1953, aucune indemnité n'est payable relativement à toute invalidité résultant d'une grossesse, et se produisant dans les neuf mois du commencement de l'assurance de telle employée. Le montant maximum d'indemnité d'hospitalisation et de services spéciaux d'hôpital, payable à l'égard de toute invalidité causée par une grossesse est de 14 fois l'indemnité quotidienne d'hospitalisation.

Indemnité de frais médicaux



Si un employé assuré reçoit un traitement d'un médecin légalement autorisé à pratiquer la médecine, au cours d'une période durant laquelle le bénéfice quotidien d'hospitalisation est payable, il y a remboursement des frais exigés jusqu'à concurrence de \$3.00 pour chacune des visites du médecin durant cette période d'hospitalisation, mais le montant payable ne doit pas dépasser le montant réel qu'exige le médecin pour ces visites et l'indemnité n'est pas payable pour plus d'une visite par jour. De plus, le total des paiements ne doit pas dépasser la somme de \$150.00 durant n'importe quelle année civile ni durant aucune invalidité résultant d'une ou plusieurs causes.

Si une personne qu'a l'employé à sa charge reçoit son exeat après avoir reçu des indemnités de frais médicaux pendant une période d'hospitalisation continue d'au moins sept jours, les honoraires du médecin, jusqu'à \$3 par visite à domicile et \$2 au cabinet du médecin, sont payables pour au plus trois visites durant la période de 31 jours suivant l'exeat de l'hôpital, pourvu que ces visites soient à l'égard de l'invalidité ayant nécessité l'hospitalisation. Le remboursement effectué pour ces visites est inclus dans le montant maximum de \$150.

Aucun bénéfice pour frais médicaux n'est payable pour une invalidité résultant d'une grossesse, y compris l'accouchement ou la fausse couche.

Si l'employé subit une opération pour laquelle des bénéfices d'honoraires chirurgicaux sont payables, aucune indemnité de frais médicaux n'est payable pour les visites du médecin faites avant ou après la date de l'opération ni pendant le reste de la période d'hospitalisation de l'employé.

Indemnité pour personnes à charge

Les personnes qu'ont à charge les employés assurés peuvent être couvertes par les mêmes indemnités d'hospitalisation et de frais chirurgicaux et médicaux que les employés eux-mêmes, sous réserve des conditions énoncées plus bas.

Les personnes à charge sont: l'épouse de l'employé et les enfants non mariés qui ont plus de 14 jours et moins de 19 ans. Il est entendu que l'expression "personne à charge" ne comprend aucune personne qui est à l'emploi de la Compagnie et qui est admissible à l'assurance collective, ni aucune personne demeurant ailleurs qu'au Canada et aux Etats-Unis.

Quand un employé assuré du sexe masculin se marie, son épouse peut être assurée comme personne à charge dans les 31 jours de son mariage sans qu'une preuve de santé soit requise. Si l'on fait demande de l'assurance après 31 jours, on est tenu de fournir à la compagnie d'assurance, relativement à toute personne à charge, une preuve satisfaisante de santé.

Dans le cas d'un employé dont l'assurance des personnes à charge commence après le premier janvier 1953, aucun bénéfice de maternité n'est payable relativement à l'épouse de cet employé si l'invalidité a lieu dans les neuf mois du commencement de l'assurance desdites personnes à charge de l'employé. Le montant maximum d'hospitalisation, y compris les services spéciaux d'hôpital, payable à l'égard de toute invalidité causée par une grossesse est de 14 fois l'indemnité quotidienne d'hospitalisation.

Tableau des bénéfices

Classification

Revenu annuel des employés	Employés		Personnes à charge		Employés et personnes à charge	
	Assurance-vie collective	Indemnité d'hospitalisation	Services d'hôpital	Indemnité d'hospitalisation	Services spéciaux	Indemnité de frais médicaux
1. Moins de \$1500	\$ 1000	\$8.00	\$80.00	\$6.00	\$60.00	jusqu'à \$3.00
2. \$1501 à \$2500	2000	8.00	80.00	6.00	60.00	par visite
3. \$2501 à \$3500	4000	8.00	80.00	6.00	60.00	
4. \$3501 à \$4500	6000	8.00	80.00	6.00	60.00	
5. \$4501 à \$6500	8000	8.00	80.00	6.00	60.00	
6. \$6501 et plus	10000	8.00	80.00	6.00	60.00	

Contribution mensuelle des employés

Classification

Sans personne à charge — Avec personnes à charge —

	Sans personne à charge		Avec personnes à charge	
	Assurance-vie collective	Indemnité de frais d'hospitalisation, chirurgicaux et médicaux	Assurance-vie collective	Indemnité de frais d'hospitalisation, chirurgicaux et médicaux
1.	\$.60	\$1.20	\$.60	\$2.75
2.	1.20	1.20	1.20	2.75
3.	2.40	1.20	2.40	2.75
4.	3.60	1.20	3.60	2.75
5.	4.80	1.20	4.80	2.75
6.	6.00	1.20	6.00	2.75
		Total		Total
		\$1.80		\$3.35
		2.40		3.95
		3.60		5.15
		4.80		6.35
		6.00		7.55
		7.20		8.75

Discontinuation des privilèges conférés par cette assurance

Les privilèges que confère cette assurance à l'employé et aux personnes qu'il a à charge cessent en même temps que se termine l'emploi.

Demandes de règlement (réclamations)

Quand vous avez droit à une indemnité pour vous-même ou pour une personne à votre charge, vous devez vous mettre en communication avec le bureau afin qu'on vous remette la formule voulue de demande de règlement et qu'on vous donne les instructions nécessaires.

Les indemnités sont ordinairement payées directement aux employés, mais si vous le désirez, le montant d'indemnité quotidienne d'hospitalisation et les services spéciaux d'hôpital peuvent être versés à l'hôpital. Advenant le cas où vous voudriez transporter ces bénéfices à l'hôpital, vous devriez montrer votre carte d'identité à la direction de l'hôpital, et remplir une formule de transport. Si l'hôpital n'a pas de formule, obtenez-en une de votre bureau. La compagnie d'assurance verse alors directement à l'hôpital le montant garanti par votre certificat et votre compte d'hôpital s'en trouve diminué d'autant.

Les demandes de règlement doivent se faire promptement afin que vous receviez votre indemnité **SANS RETARD**.

Certificats

Des certificats sont émis au nom de chaque employé assuré. Ces certificats mentionnent les bénéficiaires auxquels il a droit. Quand les personnes à sa charge sont aussi assurées, un avenant y est annexé pour indiquer les indemnités auxquelles l'employé assuré a droit relativement à ces personnes.

Tableau des opérations

Les montants spécifiés ici ne représentent pas les honoraires que le médecin ou le chirurgien pourra exiger pour telle opération, mais il s'agit des montants maximums payables à l'employé relativement à la police collective.

Genre d'opération	Montant maximum	Genre d'opération	Montant maximum
ABCÈS		EXCISION	
Incision superficielle	\$ 5	Excision ou fixation par incision	
Excision d'un anthrax	20	Articulation de la hanche	175
ABDOMEN		Épaule	125
Gastrectomie	175	Articulation du genou ou du coude	100
Résection intestinale (un temps)	125	Articulation du poignet ou de la cheville	60
(2 ou plusieurs temps)	175	FRACTURES (traitement de)	
Cholécystectomie	125	Cuisse	80
Appendicectomie	100	Jambe—Tibia seul (corps)	50
Toute autre incision de la cavité abdominale dans le but d'un diagnostic ou de traiter des organes (sauf stipulation contraire autre part dans ce tableau)	100	—Péroné seul (corps)	20
Gastro-entérostomie	125	—Tibia et péroné (corps)	60
AMPUTATIONS		—À la cheville (fracture de Pott)	60
Cuisse—à la hanche, désarticulation	125	Vertèbres—un ou plusieurs (sauf le coccyx et les apophyses vertébrales)	100
—plus bas qu'à la hanche	85	Apophyses vertébrales	20
Jambe—au genou ou au-dessous	65	Pelvis—simple	30
Bras—à l'épaule	100	—fracture multiple avec déplacement marqué	125
—au-dessous de l'épaule mais au poignet ou au-dessus	65	Bras—Humérus	60
Pouce, doigt, orteil (une ou plusieurs phalanges)	15	—Cubitus ou radius	30
Chaque doigt ou orteil additionnel	10	—Cubitus et radius	60
ARTICULATION		Crâne	60
Incision à l'articulation du genou (sauf les ponctions)	75	Rotule	40
COLONNE VERTÉBRALE OU RACHIS		Pied—Métatarse, un ou plusieurs os —Tarse ou tarse et métatarse, un ou plusieurs os	40
Opération avec ablation d'une partie d'une vertèbre ou de plusieurs vertèbres (sauf le coccyx), ou fusion spinale	150	Mâchoire—inférieure (sauf alvéoles dentaires) y compris l'éclissage et la pose de fils aux dents	60
Ablation du coccyx, partielle ou totale	75	—supérieure	40
CRÂNE		Clavicule	20
Tumeur cérébrale	200	Mains—Os carpiens	30
Ventriculographie	30	Os métacarpiens	20
Décompression	100	Doigt—Un seul	15
GOITRE		—chaque doigt additionnel	5
Thyroïdectomie (complète, y compris la ligature des artères thyroïdiennes, à considérer comme une seule opération)	150	Orteil—un seul	15
		—chaque orteil additionnel	5
		Côtes—une ou plusieurs	10
		Nez	15

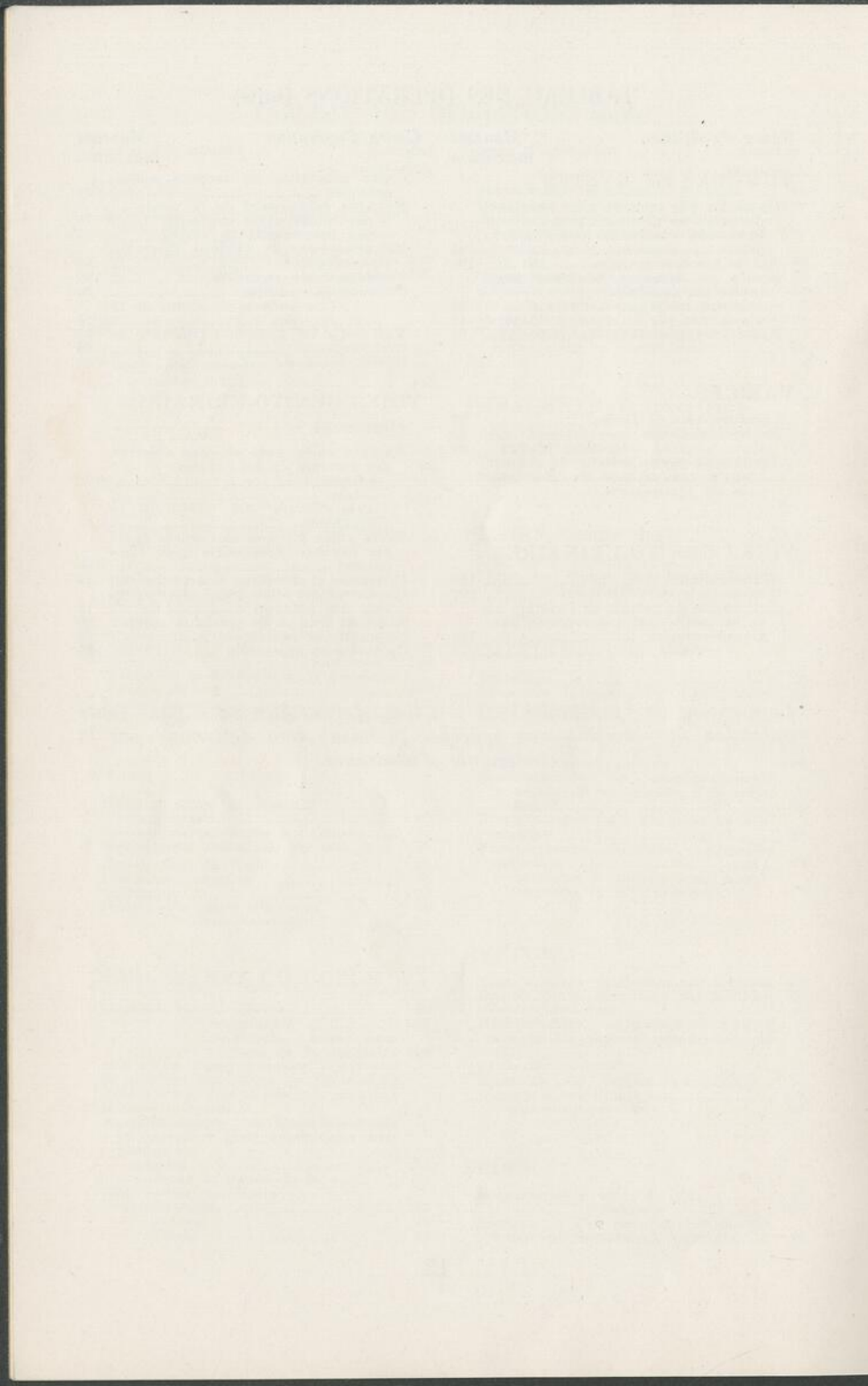
TABLEAU DES OPÉRATIONS (suite)

Genre d'opération	Montant maximum	Genre d'opération	Montant maximum
HERNIE			
Kélotomie pour cure radicale d'une seule hernie	80	Sinusotomie intranasale, frontale.....	40
Plus d'une hernie.....	125	Opération sanglante du sinus frontal	100
Hernie postopératoire médiane.....	100	Ponction antrale, une ou plusieurs, y compris les irrigations subséquentes	10
Hernie ombilicale	100	Réséction sous-muqueuse de septum du nez	50
LIGAMENTS ET TENDONS			
Opération avec incision	25	Trachéotomie	60
Ténorrhaphie simple	25	Ablation d'un ou de plusieurs polypes	10
Ténorrhaphie multiple	40	Incision d'un abcès périamygdalien....	5
LUXATIONS			
Hanche	40	Turbinectomie	15
Épaule, coude, clavicule, tarse, métatarse	20	Toute autre opération par électrocoagulation ou électrodesiccation	10
Rotule	15	PARACENTÈSE (ponction)	
Mâchoire inférieure, doigt ou orteil, chacun	5	Abdomen, thorax ou vessie (autre que le cathétérisme)	10
OBSTÉTRIQUE			
Accouchement (un enfant ou des jumeaux)	50	Tympan, hydrocèle, articulation ou rachis	5
Césarienne, y compris l'accouchement	100	PLAIES, suture des	
Opération abdominale pour grossesse extra-utérine	100	Une seule, mineure	5
Fausse couche	25	(Tous les autres cas feront l'objet d'une étude distincte.)	
Fausse couche, dilatation et curettage	35	POITRINE	
OEIL			
Excision d'une cataracte		Empyème	40
—par incision	80	Réséction intrapleurale d'adhérences	60
—par capsulotomie à l'aiguille.....	40	Phrénicectomie	40
Strabotomie complète, un oeil.....	80	Pneumectomie totale ou partielle (un ou plusieurs temps)	200
Énucléation de l'oeil	60	Thoracoplastie du poumon (un temps) (2 ou plusieurs temps)	125
Chalazion, excision	5	Bronchoscopie ou oesophagoscopie pour biopsie ou ablation d'un corps étranger	80
Ptérygion	20	Bronchoscopie pour drainage ou obstruction	20
Iridectomie—pour glaucome	80	Pneumothorax artificiel, première induction	10
—pour trauma	30	—deuxième et ensuite jusqu'à concurrence de dix, chacune.....	5
OREILLE, NEZ OU GORGE			
Mastoidectomie—simple	80	RECTUM	
—radicale	125	Fissure anale—opération par incision	20
—simple, avec ligature de la jugulaire	100	Fistule anale—opération par incision	40
(S'il s'agit d'une opération bilatérale, le montant maximum de l'indemnité s'élève à une fois et demie le montant indiqué ci-dessus.)		Hémorroïdectomie	40
Amygdalectomie ou amygdalectomie et curettage pour végétations adénoïdes		Hémorroïdes, injections (chaque séance \$5, jusqu'à concurrence de \$25).	
—adultes	30	Abcès ischio-rectal	20
—enfants de moins de 15 ans.....	25	Réséction du rectum périnéale, y compris colostomie	175
Antrotomie maxillaire		—abdomino-périnéale	200
—unilatérale	25	SEINS	
—bilatérale	40	Mammectomie—simple	50
—radicale	80	—radicale	125
BIOPSIE			
Biopsie, (si l'on ne pratique aucune autre intervention chirurgicale)			20

TABLEAU DES OPERATIONS (suite)

Genre d'opération	Montant maximum	Genre d'opération	Montant maximum
TUMEURS ET KYSTES			
Opération par incision pour l'excision d'une ou de plusieurs tumeurs malignes du visage, des lèvres ou de la peau	35	—par lithotritie ou moyens endoscopiques	40
Autres tumeurs malignes	100	Excision de tumeurs de la vessie —par intervention sanglante	75
Kystes ou tumeurs bénignes (sauf indication contraire)		—par cystoscopie, la séance.....	25
—exigeant un séjour à l'hôpital.....	25	Rétrécissement de l'urètre, intervention sanglante	60
—n'exigeant pas de séjour à l'hôpital	10	Prostatectomie complète	150
Kyste coccygien (excision radicale)....	60	Circuncision—adultes	20
		—enfants de moins de 15 ans	10
		Varicocèle ou hydrocèle, incision de	40
		Orchidectomie	40
		Epididymectomie	60
VARICES		VOIES GÉNITO-URINAIRES	
Ligature, chaque jambe	25	(femmes)	
Excision radicale—une jambe.....	40	Hystérectomie, avec ou sans ablation des trompes et des ovaires	
—les deux jambes....	60	—subtotale	100
Traitement par injections, \$3 chacun, jusqu'à concurrence de \$30 pour tous les traitements.		—totale	125
		—avec suture des cystocèle et proctocèle	150
		Toute autre incision de l'utérus et de ses organes accessoires (par l'abdomen)	100
VOIES GÉNITO-URINAIRES		Dilatation et curettage (non-puerpéral)	25
Néphrectomie	150	Electrocautérisation (sauf pour ablation des polypes)	15
Néphrotomie ou néphropexie	100	Ablation d'un ou de plusieurs polypes	20
Extirpation de calculs de l'uretère ou de la vessie—par intervention sanglante—uretère	100	Cystocèle ou proctocèle	75
—vessie	75	Cystocèle et proctocèle	100

Le montant de l'indemnité, s'il y a lieu, devant être payé pour toute opération par incision non spécifiée ci-dessus sera déterminé par la compagnie d'assurance.



GROUP INSURANCE PLAN

providing

GROUP LIFE INSURANCE

HOSPITALIZATION BENEFITS

SURGICAL FEE BENEFITS

MEDICAL EXPENSE BENEFITS



For Salaried Employees of

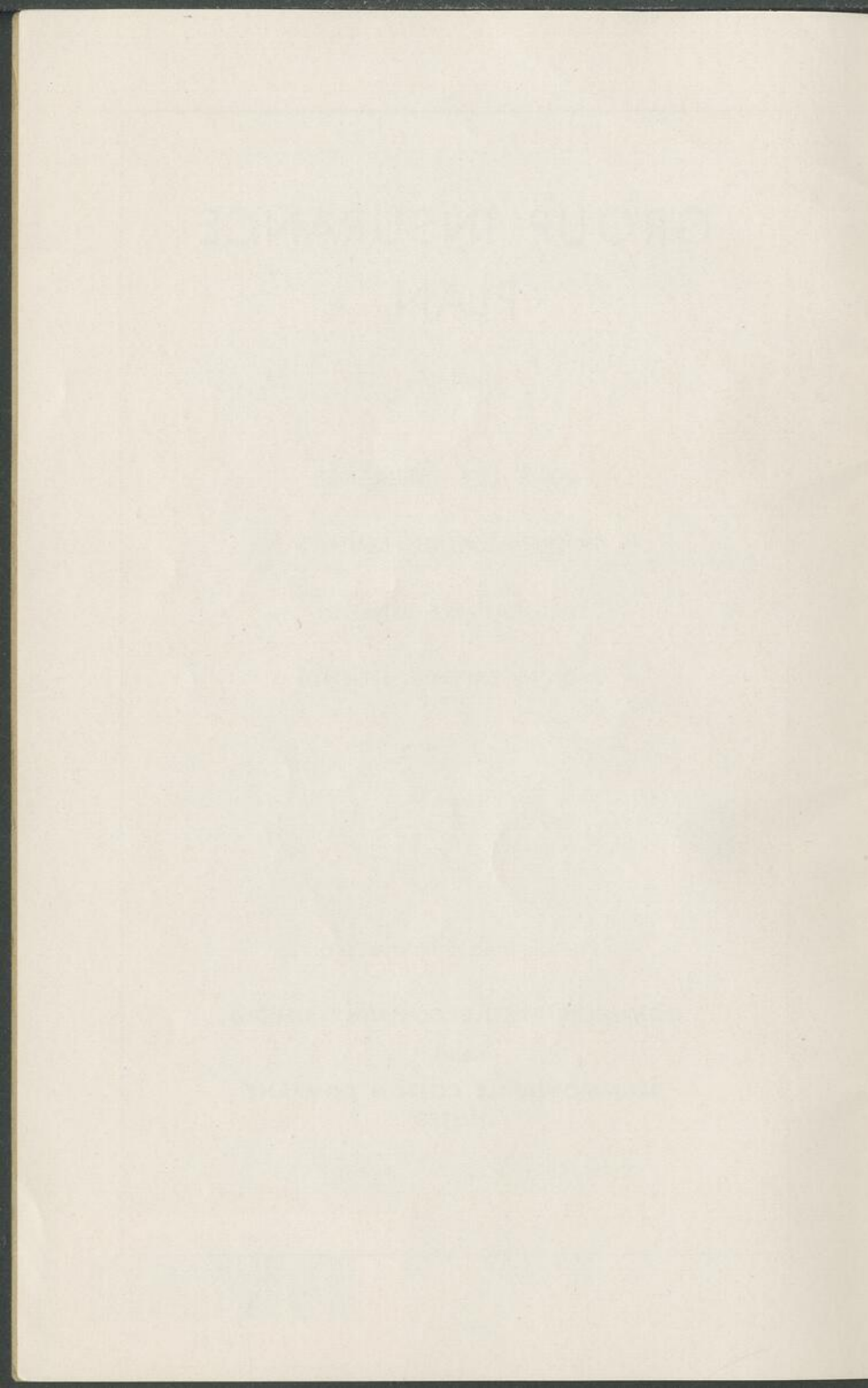
DOMINION TEXTILE COMPANY LIMITED

and

**DRUMMONDVILLE COTTON COMPANY
LIMITED**

Valleyfield, P.Q.

April, 1953



Benefits and Conditions of the Plan

GENERAL PROVISIONS



EFFECTIVE DATE

The revised plan is effective as from March 31st, 1953. Continuance of the Plan is contingent on 75% of those eligible being members of the plan.

WHO ARE ELIGIBLE

All salaried employees are eligible for the benefits described in this booklet.

New salaried employees will be required to join the plan on the first of the month following completion of three months continuous service.

Any salaried employee absent from work on his or her date of eligibility will be eligible immediately upon return to full-time work.

MEDICAL EXAMINATION

No medical evidence of any kind is required from an employee making application immediately on becoming eligible. An employee who for any reason fails to make application within thirty-one days of becoming eligible, will not be permitted to join the plan at a later date without furnishing satisfactory evidence of insurability.

This is one of the reasons why it is important for every employee to make application promptly.

Group Life Insurance

The Life Insurance Benefit is payable on the death of an insured employee, from any cause, at any time and at any place, to the beneficiary named by the employee. The amount of the Life Insurance Benefit is determined by the annual salary of the insured employee as shown in the schedule of benefits which appears on page 9 of this booklet.

Changes in the amount of the Life Insurance Benefit due to changes in the salary of an insured employee shall be effective on the first day of the month following that in which the change in salary is approved unless the change would increase the employee's insurance and he is not then actively at work as an employee. In such case, the increase in the Life Insurance Benefit will not go into effect until the day the employee returns to work.

An insured employee may elect to have the amount of his life insurance benefit paid to his beneficiary in one sum or in equal monthly instalments of not less than \$40.00 each.

The amount of Life Insurance will reduce, on the earlier of (a) the first day of the month following retirement on pension and (b) the first day of the month following the 60th birthday of a female employee or the 65th birthday of a male employee, to \$500.00 if the employee is a female or, if the employee is a male, to 25% of the amount then in force, but in no case to be less than \$500.00. The employee will, thereafter make no contributions toward the cost of this insurance.

If the reduced amount of insurance is more than \$500.00 it will further reduce to \$500.00 on the earliest of (1) the first day of the month following the employee's 75th birthday (2) the first day of the month following the tenth anniversary of the employee's retirement on pension and (3) the first day of the month following the death of the employee's wife.

CONVERSION PRIVILEGE

On termination of employment the Life Insurance Benefit is cancelled but an insured employee has the privilege of continuing the same or a lesser amount of Life Insurance under a new individual policy on the Ordinary Life Plan or any Limited Payment Life or Endowment Plan then issued at the Insurance Company's regular rates without having to submit any evidence of health, provided application for the new policy is made and the required premium is paid within 31 days after cancellation of the Group Life Insurance.

TOTAL DISABILITY BENEFIT

If an insured employee is totally disabled at the time of termination of employment the Life Insurance Benefit will be continued in force without further contribution by the employee for a period equal to the time the employee had been insured but not exceeding a period of 12 months nor extending beyond such employee's 65th birthday.

Hospitalization and Surgical Fee Benefits

DAILY HOSPITAL BENEFIT



If an insured employee, as a result of any sickness or accident not covered by Workmen's Compensation, is confined in a licensed hospital for :

(a) at least eighteen hours as a result of any sickness,

or

(b) at least one hour because of emergency treatment follow-

ing an accident or because of a surgical operation, the employee will be paid the amount of the Daily Hospital Benefit for which he is eligible.

Subject to the limitation applicable to maternity benefits, the maximum amount of Daily Hospital Benefit payable in

respect of any one disability is 31 times the Daily Hospital Benefit.

SPECIAL HOSPITAL SERVICES

If an insured employee qualifies for the Daily Hospital Benefit, reimbursement will also be made for the charges made by the hospital for anaesthetist's services, use of operating or delivery room, laboratory and other special services (excluding doctors' fees, special nurses' fees, dental fees) up to ten times the maximum Daily Hospital Benefit.

SURGICAL FEE BENEFITS

If an insured employee, as a result of any sickness or accident not covered by Workmen's Compensation, undergoes a surgical operation performed by a physician or surgeon legally licensed to practise medicine, the employee will be paid the amount specified in the "Schedule of Operations" but in no event more than the amount charged by the doctor.

If two or more surgical operations are performed during any one disability, the total amount payable for all such operations will not exceed \$200.00.

If two or more surgical procedures are performed during the course of a single operation, payment will be made only for the operation for which the largest amount is payable.

MATERNITY BENEFITS FOR EMPLOYEES

In the case of any female employee whose insurance becomes effective after January 1, 1953, no benefits are payable in respect of any disability caused by or resulting from a pregnancy and occurring within nine months after the commencement of such employee's insurance. The maximum amount of Hospitalization Benefit, including Special Hospital Services, payable in respect of a disability caused by a pregnancy is fourteen times the Daily Hospital Benefit.

Medical Expense Benefit



If an insured employee receives treatment from a physician legally licensed to practise medicine during any period in respect of which the Daily Hospital Benefit is payable, reimbursement for fees charged will be made up to \$3.00 for each visit made by such physician during such period of hospitalization, but in no case more than the actual amount charged by the physician for such visits provided, however, that benefits shall not be paid for more than one visit in any one day, nor shall payments exceed in the aggregate the sum of \$150 during any calendar year, nor during any one disability whether from one or more cause or causes.

If an employee leaves hospital after receiving Medical Expense Benefits for a period of confinement lasting at least seven days, the fees charged by the physician up to \$3.00 for a home call and up to \$2.00 for an office call, will be payable for a maximum of three calls made during the thirty-one days following discharge from hospital, provided such calls are made in connection with the illness which caused the dependent to be admitted to hospital. The reimbursement made with respect to such calls will be included in the \$150.00 maximum limit.

No Medical Expense Benefit shall be payable in respect of a disability resulting from a pregnancy, including resulting childbirth or miscarriage.

If the employee undergoes a surgical operation for which Surgical Fee Benefits are payable, no Medical Expense Benefit shall be payable for any doctor's visits occurring on or after the date of such operation and during the remainder of the employee's confinement to hospital.

Dependents' Benefits

The dependents of insured employees may be covered for the same Hospitalization and Surgical Fee Benefits and Medical Expense Benefit as the employees, subject to the limitations set forth below.

Dependents include the following : The employee's wife and unmarried children over 14 days and under 19 years of age. Under no circumstances does the term dependent include any person who is an employee of the Company and is eligible for employee benefits, or any person residing outside Canada or the United States.

When an insured male employee marries, there is a period of 31 days from the date of marriage when application can be made for Dependent Insurance without question as to his dependent's health. If application is made after this 31-day period, evidence of health, satisfactory to the Insurance Company, must be furnished with respect to any dependent.

In the case of an employee whose Dependent Insurance commences after January 1, 1953, no maternity benefits are payable in respect of the wife of such employee where disability occurs within nine months after the commencement of such employee's Dependent Insurance. The maximum amount of Hospitalization Benefit, including Special Hospital Services, payable in respect of a disability caused by a pregnancy is fourteen times the Daily Hospital Benefit.

Schedule of Benefits

Classification	Employees			Dependents			Employees and Dependents		
	Group Life	Daily Hospital Benefit	Special Hospital Services	Daily Hospital Benefit	Special Hospital Services	Surgical Fee Benefits	Medical Expense Benefits		
Employees earning annually									
1. Under \$1500.00	\$ 1000.	\$8.00	\$80.00	\$6.00	\$60.00	up to	up to		
2. \$1501. to \$2500.	2000.	8.00	80.00	6.00	60.00	\$200.00	\$3.00		
3. \$2501. to \$3500.	4000.	8.00	80.00	6.00	60.00		per visit		
4. \$3501. to \$4500.	6000.	8.00	80.00	6.00	60.00				
5. \$4501. to \$6500.	8000.	8.00	80.00	6.00	60.00				
6. \$6501. and over	10000.	8.00	80.00	6.00	60.00				

Employees Monthly Contributions

Classification	Without Dependents			With Dependents		
	Group Life	Hospital Surgical and Medical Expense Ben.	Total	Group Life	Hospital Surgical and Medical Expense Ben.	Total
1.	\$.60	\$1.20	\$1.80	\$.60	\$2.75	\$3.35
2.	1.20	1.20	2.40	1.20	2.75	3.95
3.	2.40	1.20	3.60	2.40	2.75	5.15
4.	3.60	1.20	4.80	3.60	2.75	6.35
5.	4.80	1.20	6.00	4.80	2.75	7.55
6.	6.00	1.20	7.20	6.00	2.75	8.75

CLAIMS

When you are entitled to benefits with respect to yourself or one of your dependents, you should contact the office so that you may be supplied with the proper claim form and necessary instructions.

Benefits are usually paid direct to employees, but, if you desire, the amount of benefit for the Daily Hospital Benefit and the Special Hospital Services may be assigned to the hospital. If the latter method is chosen, you should show your identification card to the hospital authorities and complete an assignment form. If this form is not available at the hospital you may obtain one from your office. The Insurance Company will then make direct payment to the hospital for the amount provided under your certificate and your hospital bill will be reduced accordingly.

Claims should be made promptly in order that you will receive your benefits **WITHOUT DELAY**.

CERTIFICATES

There will be issued to each insured employee certificates showing the benefits to which he or she is entitled. Where dependent insurance is being provided, a rider will be attached showing the benefits to which he is entitled on account of dependents.

TERMINATION OF BENEFITS

All benefits for employees and dependents will cease upon termination of employment.

Schedule of Operations

The amounts specified in this Schedule are not intended to represent what the physician's or surgeon's charge will be or should be, but they are the maximum amounts payable to the employee under the Group Policy.

Description of Operation	Maximum Amount	Description of Operation	Maximum Amount
ABDOMEN		CHEST—(Cont'd)	
Gastrectomy	\$175	Bronchoscopy or oesophagoscopy for biopsy or removal of foreign body	\$80
Bowel resection—		Bronchoscopy for drainage or obstruction	20
1 stage	125	Initial induction of artificial pneumothorax	10
2 or more stages	175	Refills of pneumothorax (limit 10 refills), each	5
Removal of gall bladder	125		
Appendectomy	100	DISLOCATION	
Any other cutting operation into abdominal cavity for diagnosis or treatment of organs therein (unless otherwise specified in this schedule)	100	Hip	40
Gastroenterostomy	125	Shoulder, elbow, clavicle, tarsal, or metatarsal	20
		Patella	15
		Lower jaw, finger or toe (each).....	5
ABSCESS			
Superficial incision	5		
Excision of carbuncle	20	EXCISION	
		Removal of or Fixation by cutting	
AMPUTATION OF		Hip joint	175
Thigh—at hip, disarticulation	125	Shoulder	125
—at other than hip	85	Knee or elbow joint	100
Leg—at knee or any lower level.....	65	Wrist or ankle joint	60
Arm—at shoulder	100		
—below shoulder but at or above wrist	65	EAR, NOSE, OR THROAT	
Thumb, finger, or toe, each (one or more phalanges)	15	Mastoidectomy—	
Each additional finger or toe.....	10	simple	80
		radical	125
BREAST		simple with jugular ligation.....	100
Mastectomy—simple	50	(For bilateral operations, the maximum amount of benefits will be one and one-half times the amount shown above.)	
—radical	125	Removal of tonsils or tonsils and adenoids—	
Biopsy (if no other operative procedure performed)	20	Adults	30
		Children (under 15 years of age)....	25
CHEST		Antrum window—single	25
Empyema	40	—double	40
Intrapleural cutting of adhesions.....	60	Antrum, radical	80
Phrenicotomy	40	Intranasal frontal sinusostomy.....	40
Removal of whole or portion of lung (1 or more stages)	200	Frontal sinus, external, radical	100
Thoracoplasty		Puncture of antrum—one or more (including subsequent irrigations) ..	10
1 stage	125	Submucous resection of nasal septum	50
2 or more stages	200		

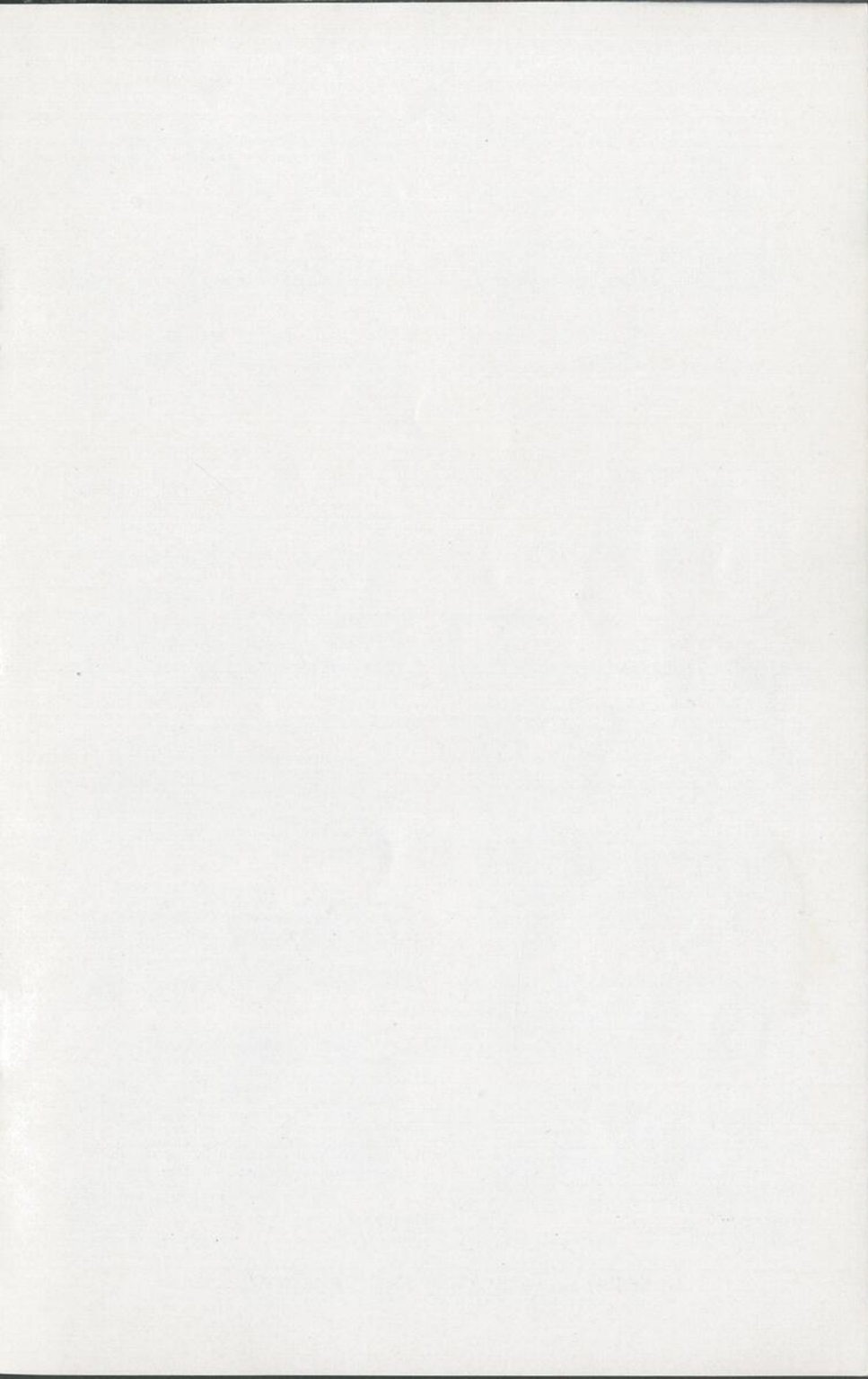
SCHEDULE OF OPERATIONS (Continued)

<i>Description of Operation</i>	<i>Maximum Amount</i>	<i>Description of Operation</i>	<i>Maximum Amount</i>
EAR, NOSE, OR THROAT (Cont'd)		FRACTURE, TREATMENT (Cont'd)	
Tracheotomy	\$ 60	Toes—one	\$ 15
Removal of one or more polyps.....	10	—each additional	5
Peritonsillar abscess (opening of)....	5	Ribs—one or more	10
Turbinectomy	15	Nose	15
Any other operation by electrocoagulation or electrodesiccation.....	10	(The amounts shown above are for simple fractures. For compound fractures, the maximum amount of benefits will be one and one-half times the amount shown above for the corresponding simple fractures. For fractures requiring an open operation, the maximum amount of benefits will be twice the amount shown above for the corresponding simple fractures, but will not exceed \$200.)	
EYE		GENITO-URINARY TRACT	
Removal of cataract—by cutting.....	80	Removal of kidney	150
—by needling.....	40	Cutting into or fixation of kidney....	100
Strabismus, complete procedure, one eye	80	Removal of stones from ureter or bladder	
Removal of eyeball	60	By open operation—ureter.....	100
Chalazion excision	5	—bladder	75
Pterygium	20	By crushing or endoscopic means	40
Iridectomy—for glaucoma	80	Removal of tumours of bladder	
—for trauma	30	By open operation	75
		By cystoscope, each sitting.....	25
		Stricture of urethra	
		Open operation	60
		Prostatectomy (complete procedure)	150
FRACTURE, TREATMENT OF		Circumcision—	
Thigh	80	Adults	\$ 20
Leg—Tibia alone (shaft)	50	Children (under 15 years of age)	10
—Fibula alone (shaft)	20	Varicocele or hydrocele—cutting	
—Both tibia and fibula (shaft)....	60	operation on	40
—At ankle (Pott's fracture).....	60	Orchidectomy	40
Vertebra or vertebrae (coccyx and vertebral processes excepted)	100	Epididymectomy	60
Vertebral processes	20		
Pelvis—		GENITO-URINARY TRACT (Female)	
simple	30	Hysterectomy, either with or without removal of tubes and ovaries	
multiple fracture with marked displacement	125	—subtotal	100
Arm—humerus	60	—total	125
—radius or ulna	30	—with repair of cystocele and rectocele	150
—radius and ulna	60	Any other cutting operation on the uterus and its appendages (abdominal approach)	100
Skull	60		
Patella	40		
Foot—			
metatarsal, one or more bones.....	30		
tarsal or tarsal and metatarsal, one or more bones	40		
Jaw—lower (alveolar processes excepted), splinting or wiring of teeth included	60		
upper	40		
Collarbone	20		
Hand—carpals	30		
—metacarpals	20		
Fingers—one	15		
—each additional	5		

SCHEDULE OF OPERATIONS (Continued)

Description of Operation	Maximum Amount	Description of Operation	Maximum Amount
GENITO-URINARY TRACT— (Female) (Cont'd)		RECTUM	
Dilatation and curettage (non-puerperal)	\$ 25	Anal fissure—cutting operation	\$ 20
Electrocauterization (except for removal of polyps)	15	Anal fistula—cutting operation	40
Removal of one or more polyps.....	20	Haemorrhoidectomy	40
Cystocele or rectocele	75	Haemorrhoid injection (Each visit \$5, limited to maximum of \$25).	
Cystocele and rectocele	100	Ischio-rectal abscess	20
		Resection of rectum—perineal, including colostomy	175
		—abdomino perineal	200
GOITRE		SKULL	
Thyroidectomy (complete procedure including ligation of thyroid arteries to be treated as one operation) 150		Brain tumour	200
		Ventriculography	30
		Decompression	100
HERNIA		SPINE OR SPINAL CORD	
Cutting operation for radical cure of single hernia	80	Operation with removal of portion of vertebra or vertebrae (coccyx excepted) or spinal fusion.....	150
—more than one hernia	125	Removal of part or all of coccyx.....	75
Ventral, post-operative	100		
Umbilical	100		
JOINT		TUMORS AND CYSTS	
Incision into knee joint (tapping excepted)	75	Cutting operation for removal of one or more malignant tumours of face, lip, or skin	35
		Other malignant tumour or tumours	100
LIGAMENTS AND TENDONS		Cysts or benign tumours, unless otherwise specified	
Cutting operation	25	—requiring hospital residence.....	25
Suturing of tendons—Single	25	—not requiring hospital residence...	10
—multiple	40	Pilonidal cyst (radical removal)	60
OBSTETRICAL		VARICOSE VEINS	
Delivery of child or children	50	Ligation, each leg	25
Delivery by Caesarian section	100	Radical removal—one leg	40
Abdominal operation for extra-uterine pregnancy	100	—two legs	60
Miscarriage	25	Injection treatments, each \$3.00, maximum for all treatments \$30.00.	
Miscarriage with dilatation and curettage	35		
PARACENTESIS (tapping)		WOUNDS, SUTURING	
Abdomen, chest, or bladder (other than catheterization)	10	Single, minor	5
Ear-drum, hydrocele, joint, or spine	5	All other cases considered individually	

The amount to be paid for any operation not specified in this Schedule will be determined by the Insurance Company.



BNQ



C 000 339 183

Lise Duchatelet

GROUP INSURANCE PLAN

providing

GROUP LIFE INSURANCE

HOSPITALIZATION BENEFITS

SURGICAL FEE BENEFITS

MEDICAL EXPENSE BENEFITS



For Salaried Employees of

DOMINION TEXTILE COMPANY LIMITED

and

**DRUMMONDVILLE COTTON COMPANY
LIMITED**

Valleyfield, P.Q.

April, 1953