

Effective January 1, 1991

APPENDIX/ANNEXE A (Cont.)

GSHIP MONTHLY PREMIUM RATES/PRIMES MENSUELLES AU RACCM

- BASIC BENEFIT AND HOSPITAL EXPENSE (OUTSIDE CANADA) BENEFIT

ASSURANCE-MALADIE DE BASE ET ASSURANCE-HOSPITALISATION (A L'EXTERIEUR DU CANADA)

EMPLOYEES/EMPLOYES

Current Rates/Primes actuelles												
	Basic/De base			Level I/Niveau I			Level II/Niveau II			Level III/Niveau III		
	EE/E	ER/EUR	Total	EE/E	ER/EUR	Total	EE/E	ER/EUR	Total	EE/E	ER/EUR	Total
Regular Ee's/Employes reguliers	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Single/Seul	N/A			4.07	89.21	93.28	5.12	89.21	94.33	7.97	89.21	97.18
Family/Famille	s/o			7.81	205.62	213.43	10.96	205.62	216.58	16.21	205.62	221.83

EX/SM Group/Groupe EX/SM										0.00	173.70	173.70
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--------	--------

Overage Dep./Personne a charge (plus de 21 ans)	16.27	76.61	92.88	16.67	76.61	93.28	17.72	76.61	94.33	20.57	76.61	97.18
--	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Revised Rates/Primes revisees												
	Basic/De base			Level I/Niveau I			Level II/Niveau II			Level III/Niveau III		
	EE/E	ER/EUR	Total	EE/E	ER/EUR	Total	EE/E	ER/EUR	Total	EE/E	ER/EUR	Total
Regular Ee's/Employes reguliers	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Single/Seul	N/A			1.64	91.64	93.28	2.69	91.64	94.33	5.54	91.64	97.18
Family/Famille	s/o			3.13	210.30	213.43	6.28	210.30	216.58	11.53	210.30	221.83

EX/SM Group/Groupe EX/SM	No Change / Aucune modification											
--------------------------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Overage Dep./Personne a charge (plus de 21 ans)	No Change / Aucune modification											
--	---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nov. 16, 1990