

<input style="width: 95%;" type="text"/> Nom	<input style="width: 95%;" type="text"/> Prénom
Date de naissance : <input style="width: 15%; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 15%; height: 20px;" type="text"/> <small>Année    Mois    Jour</small>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/> N° de proposition ou de contrat

**1 But de la demande**

- Couvrir un emprunt** (joindre une preuve du prêt provenant d'une institution financière précisant le nom des emprunteurs, la date et le solde du prêt ainsi que le montant du versement mensuel)
- Prêt hypothécaire    Prêt personnel    Prêt agricole    Prêt commercial    Marge de crédit
- Remboursement mensuel (capital + intérêts) ou solde actuel de la marge de crédit utilisée : \_\_\_\_\_ \$
- Prêt déjà assuré en cas d'invalidité ?  Oui    Non   **Si oui**, cette assurance prêt sera-t-elle annulée ?  Oui    Non
- Couvrir un bail** (joindre une copie du bail)

**2** Êtes-vous  un employé salarié ?    un travailleur autonome ?

**3** Nom et adresse de votre employeur ou de votre entreprise : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4** Nature de l'entreprise (secteur d'activité) : \_\_\_\_\_

**5** Si vous êtes travailleur autonome, quel est le pourcentage de vos parts dans l'entreprise : \_\_\_\_\_ %

**6** Nombre d'années chez cet employeur ou à votre compte : \_\_\_\_\_

**7** Nombre d'heures de travail/semaine : \_\_\_\_\_

**8** Nombre de semaines de travail/année : \_\_\_\_\_

**9** Nombre d'années dans une entreprise similaire : \_\_\_\_\_

**10** Type d'emploi :  Temporaire    Permanent

**11** Quel emploi occupez-vous (titre) : \_\_\_\_\_

**12** Décrivez sommairement vos tâches : \_\_\_\_\_

**13** Quel pourcentage de votre travail est considéré comme manuel : \_\_\_\_\_ %

**14** Quel est votre revenu annuel brut gagné (y compris le salaire, les commissions et les bonis) : \_\_\_\_\_ \$

**15** Avez-vous de l'assurance salaire de votre employeur, en vigueur ou à l'étude ?  Oui    Non   **Si oui**, précisez.

\_\_\_\_\_ % du salaire  
Nom de la compagnie d'assurance

**16** Avez-vous de l'assurance invalidité (incluant l'assurance prêt/crédit) en vigueur ou à l'étude?  Oui  Non **Si oui**, précisez.

Année d'établissement	Nom de la compagnie d'assurance	Prestation mensuelle
_____	_____	_____ \$/mois
_____	_____	_____ \$/mois

**17** Avez-vous déjà reçu ou demandé des prestations d'invalidité?  Oui  Non **Si oui**, précisez.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**18** Remarques additionnelles :

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Je reconnais et conviens que les réponses contenues dans ce questionnaire sont complètes et véridiques.

Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

Signature de la personne à assurer

Signature du témoin