

|  |   |
|--|---|
| <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/><br>Nom  | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/><br>Prénom                          |
| Date de naissance: <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/><br><div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>Année</span> <span>Mois</span> <span>Jour</span> </div> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/><br>N° de proposition ou de contrat |

Avez-vous déjà été accusé ou reconnu coupable d'une infraction criminelle quelconque ?  Oui  Non

Si oui, veuillez remplir le tableau ci-dessous.

| Nature des infractions | Date          | Sentence | Probation |
|------------------------|---------------|----------|-----------|
|                        | Année    Mois |          |           |
|                        | _ _ _ _ _ _ _ |          |           |
|                        | _ _ _ _ _ _ _ |          |           |
|                        | _ _ _ _ _ _ _ |          |           |

Remarques additionnelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Signé à  ce  jour de  20 .

|   |   |
|---|---|
| <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/><br>Signature de la personne à assurer ou de son tuteur légal si la personne à assurer a moins de 18 ans au Québec ou moins de 16 ans à l'extérieur du Québec | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/><br>Signature du témoin |
|---|---|