


<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> Nom de la personne à assurer	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> Prénom de la personne à assurer
Date de naissance : <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> Année Mois Jour </div>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> N° de proposition ou de contrat

1. Le preneur et la personne à assurer autorisent l'Assureur à divulguer au conseiller ou à l'agent général les renseignements personnels recueillis sur la proposition ou au cours du processus d'évaluation du risque et qui pourraient avoir une incidence sur la prime ou l'émission du contrat. Ces renseignements sont notamment les résultats de tests médicaux ou de tests de laboratoire, les antécédents médicaux, criminels, de travail, de consommation d'alcool ou d'usage de drogues, les renseignements financiers ou tout autre élément considéré lors de l'évaluation de la proposition.
2. **L'Assureur peut choisir de ne pas divulguer de renseignements au conseiller même si cette autorisation est signée.**
3. Cette autorisation demeurera en vigueur 45 jours après l'émission du contrat ou l'envoi d'un avis de refus d'établir le contrat demandé. Cette autorisation peut être annulée en tout temps par l'envoi d'un avis écrit à l'Assureur.


Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20_____.

SIGNATURE DU PRENEUR 1




 Signature du preneur 1

SIGNATURE DU PRENEUR 2



 Signature du preneur 2

SIGNATURE DE LA PERSONNE À ASSURER



 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 au Québec

 Nom du tuteur légal signataire (en caractères d'imprimerie)