

NOM			
PRÉNOM			
DATE DE NAISSANCE			N° DE PROPOSITION OU DE POLICE
J	M	A	

QUESTIONNAIRE CONCERNANT LES VOYAGES À L'ÉTRANGER

1. Voyages au cours des cinq (5) dernières années : *Écrire à l'endos s'il manque d'espace*

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date : _____ Durée du voyage : _____

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date : _____ Durée du voyage : _____

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date : _____ Durée du voyage : _____

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date : _____ Durée du voyage : _____

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date : _____ Durée du voyage : _____

2. Raison des voyages et tâches ou emplois à ces endroits : _____

3. Quelle est la fréquence des voyages : _____

4. Voyages futurs prévus : *Écrire à l'endos s'il manque d'espace*

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date et raison : _____

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date et raison : _____

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date et raison : _____

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date et raison : _____

Pays : _____ Ville (région) : _____ Date et raison : _____

5. Lieu de naissance : _____ **Citoyenneté :** _____

6. Pays de résidence permanente : _____

7. Renseignements supplémentaires : _____

Si votre proposition n'est pas acceptée sur base régulière, désirez-vous :

une surprime
 une exclusion

Je déclare que l'information ci-dessus est complète et véridique et qu'elle fera partie de ma proposition d'assurance auprès de **L'Union-Vie**.

X _____ **X** _____
 SIGNATURE DE LA PERSONNE À ASSURER SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE

X _____
 SIGNATURE DU TÉMOIN DATE