



Les seuils maximaux de l'Immédiate sont les suivants :  
150 001 \$ à 499 999 \$ | 18 – 45 ans  
150 001 \$ à 350 000 \$ | 46 – 55 ans  
150 001 \$ à 250 000 \$ | 56 – 65 ans

Cher partenaire,

L'émission simplifiée de UV Assurance vous cache peut-être quelques secrets que vous devriez connaître!

## Les secrets de l'Immédiate

Si l'assuré répond « **non** » aux 15 premières questions de l'**Express** (avec une exception sur la question 1 sur le tabagisme qui détermine la prime sur la question 9 sur le diabète où les deux sous-questions doivent être répondues « **non** » si la question principale a été répondue « **oui** »), il est admissible à notre assurance vie permanente et temporaire pour des montants de 150 000 \$ et moins.

Pour avoir accès à 150 001 \$ et plus en assurance vie temporaire, il y a 10 questions d'admissibilité supplémentaires avec l'**Immédiate**. Le principe général est le suivant : si l'assuré répond « **non** » à toutes les questions, il est admissible et s'il répond « **oui** » à une question, il n'est pas admissible en **Immédiate** et il est rétrogradé en **Express**. Mais, saviez-vous que certaines questions répondues « **oui** » dans le questionnaire de l'**Immédiate** peuvent donner droit à une prime standard ou à une prime ajustée?

## Qu'est-ce que la prime ajustée?

La prime ajustée est une offre automatique de surprime pour certaines conditions, et ce, uniquement en **Immédiate** :

- La prime ajustée est automatiquement offerte dans la proposition électronique pour certaines conditions décrites ci-dessous à la condition qu'une seule condition soit répondue « **oui** » ;
- Plus d'une question répondue « **oui** » engendrera une rétrogradation en **Express** et l'assuré aura accès à un maximum de 150 000 \$ d'assurance vie ;
- La prime ajustée ne peut pas faire l'objet d'une révision comme peut parfois l'être une surprime en sélection régulière.

## Condition médicale permettant d'accéder à la prime standard

Sous certaines conditions, la prime standard sera offerte pour la condition médicale suivante :

- Antécédents familiaux de maladie polykystique des reins

## Conditions médicales permettant d'accéder à la prime ajustée

Sous certaines conditions, la prime ajustée sera offerte pour les conditions médicales suivantes :

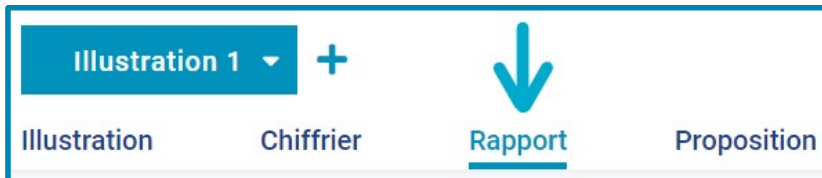
- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| ▪ Accident ischémique transitoire | ▪ Cancer de la thyroïde                   |
| ▪ Accident vasculaire cérébral    | ▪ Crise cardiaque (infarctus du myocarde) |
| ▪ Anévrisme                       | ▪ Insertion d'un tuteur (STENT)           |
| ▪ Angine de poitrine              | ▪ Maladie coronarienne                    |
| ▪ Angioplastie                    | ▪ Pacemaker                               |
| ▪ Cancer de la prostate           | ▪ Pontage coronarien                      |



## Où trouver la prime ajustée?

La prime apparaissant dans l'illustrateur est la prime standard offerte en **Immédiate** si le client répond « **non** » à toutes les questions.

Vous trouverez la prime ajustée dans le rapport d'illustration :



Sélectionnez « inclure toutes les pages ». La prime ajustée se trouve à la page 3 – elle est arrondie au dollar le plus près :

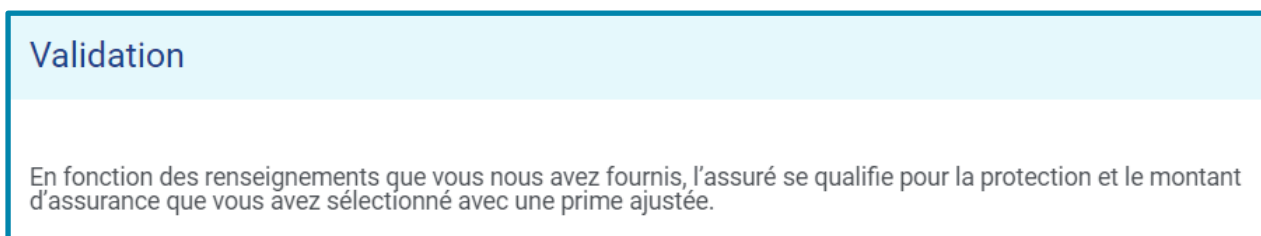
<b>Primes standards non-fumeur</b>		
Âge	Prime annuelle	Prime mensuelle
45	475,00 \$	43 \$
65	5 512,50 \$	496 \$
75	15 825,00 \$	1 424 \$
85	44 562,50 \$	4 011 \$
95	110 052,50 \$	9 905 \$

<b>Primes ajustées* non-fumeur</b>		
Age	Prime annuelle	Prime mensuelle
45	662,50 \$	60 \$
65	6 335,00 \$	570 \$
75	18 020,00 \$	1 622 \$
85	49 937,50 \$	4 494 \$
95	121 515,00 \$	10 936 \$

## Processus dans la proposition électronique

Une fois le questionnaire **Immédiate** validé dans la proposition électronique, le message suivant apparaîtra :



La proposition électronique vous ramènera alors au sommaire de l'illustration vous permettant ainsi de valider la prime ajustée et de poursuivre la proposition.



## Questions et réponses permettant d'accéder à la prime standard

### Question 7

Avez-vous des antécédents familiaux pour les troubles suivants :

	Oui	Non
a) Maladie polykystique des reins ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, répondre à la question :</b>		
▶ Avez-vous subi une investigation pour cette maladie ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, répondre à la question :</b>		
▶ Vous a-t-on diagnostiqué une maladie polykystique des reins ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

## Questions et réponses permettant d'accéder à la prime ajustée

Individuellement, les réponses « **oui** » aux questions suivantes offrent une prime ajustée. Toutefois, les mêmes réponses combinées, soit plusieurs « **oui** », mèneront à une rétrogradation en **Express** pour un maximum de 150 000 \$.

### Question 1

Au cours des cinq (5) dernières années, avez-vous consulté, reçu des soins, été traité, été diagnostiqué ou eu des symptômes pour les troubles suivants ?

#### 1-A

a)	Angine de poitrine		Crise cardiaque (infarctus du myocarde)	
	Oui	Non	Oui	Non
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, répondre à ces questions :</b>				
À quand remonte le dernier épisode ?	<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans		<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans	
	<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans		<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans	
	Oui	Non	Oui	Non
Avez-vous eu plus d'un épisode ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Souffrez-vous de diabète ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>


**1-B**

b)	Accident vasculaire cérébral (AVC)		Accident ischémique transitoire (AIT)		Anévrisme		Maladie coronarienne	
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, répondre à ces questions :</b>								
À quand remonte le dernier épisode ?	<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans		<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans		<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans		<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans	
	<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans		<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans		<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans		<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans	
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Avez-vous eu plus d'un épisode ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Souffrez-vous de diabète ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**1-C**

c)	Pontage coronarien		Angioplastie		Insertion d'un tuteur (STENT)	
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, répondre à ces questions :</b>						
À quand remonte la dernière intervention ?	<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans		<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans		<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans	
	<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans		<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans		<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans	
Combien de vaisseaux ont été touchés ?	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <small>ou</small>		<input checked="" type="checkbox"/> 1 <small>ou</small>		<input checked="" type="checkbox"/> 1 <small>ou</small>	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2		<input checked="" type="checkbox"/> 2		<input checked="" type="checkbox"/> 2	
	<input type="checkbox"/> 3 ou plus		<input type="checkbox"/> 3 ou plus		<input type="checkbox"/> 3 ou plus	
	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Avez-vous reçu un pacemaker en raison d'un pontage coronarien, angioplastie, insertion d'un tuteur (STENT), ou maladie coronarienne ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Souffrez-vous de diabète ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>


**1-D**

d)	Pacemaker	
	Oui	Non
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, répondre à ces questions :</b>		
À quand remonte la dernière intervention?	<input type="checkbox"/> 0 - 3 ans	
	<input checked="" type="checkbox"/> 4 - 5 ans	
	Oui	Non
Avez-vous reçu un pacemaker en raison d'un pontage coronarien, angioplastie, insertion d'un tuteur (STENT), ou maladie coronarienne?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Question 2**

Au cours des cinq (5) dernières années, avez-vous consulté, reçu des soins, été diagnostiqué, eu des symptômes ou êtes-vous présentement sous traitement pour tout type de cancer (excluant le carcinome basocellulaire) ?

**2-A**

	Oui	Non
<b>Si oui, répondre à la question a) et b)</b>		
a) S'agissait-il d'un cancer de la thyroïde ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, répondre à ces questions :</b>		
▶ Avez-vous reçu des traitements de chimiothérapie ou de radiothérapie ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
▶ Avez-vous eu des métastases et/ou des ganglions atteints ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**2-B**

	Oui	Non
b) S'agissait-il d'un cancer de la prostate ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Si oui, répondre à ces questions :</b>		
▶ Est-ce que le taux d'antigène prostatique spécifique (APS) est revenu à la normale ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▶ Avez-vous reçu des traitements de chimiothérapie ou radiothérapie ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
▶ Avez-vous eu des métastases et/ou des ganglions atteints ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>