



Les seuils maximaux de l'Immédiate sont les suivants :

150 001 \$ à 499 999 \$ | **18 à 45 ans**
150 001 \$ à 350 000 \$ | **46 à 55 ans**
150 001 \$ à 250 000 \$ | **56 à 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, il est admissible à notre assurance vie entière et temporaire pour des montants de 150 000 \$ et moins. S'il répond « oui » à la question 1 sur le tabagisme, le taux fumeur s'applique au contrat. S'il répond « oui » aux questions 7-A, 7-B, 7-C et 9, il doit être en mesure de répondre « non » aux sous-questions pour être admissible à l'Express.

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 tarification 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

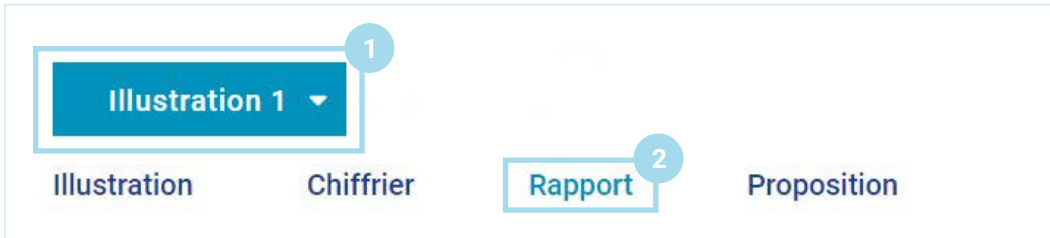
Sous certaines conditions, la prime ajustée sera offerte pour les conditions médicales suivantes :

- ▶ Accident ischémique transitoire
- ▶ Accident vasculaire cérébral
- ▶ Anévrisme
- ▶ Angine de poitrine
- ▶ Angioplastie
- ▶ Cancer de la prostate
- ▶ Cancer de la thyroïde
- ▶ Crise cardiaque (infarctus du myocarde)
- ▶ Insertion d'un tuteur (STENT)
- ▶ Maladie coronarienne
- ▶ Pacemaker ou défibrillateur implantable
- ▶ 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 »

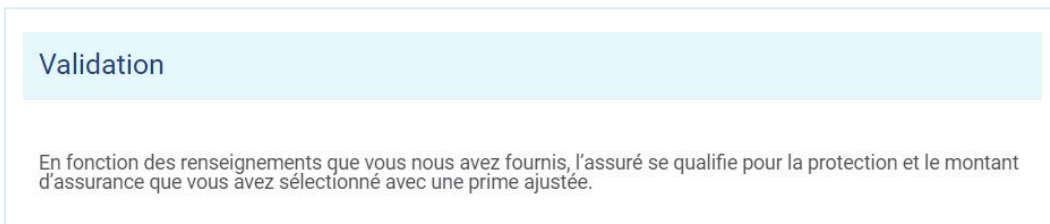
La prime ajustée se trouve à la page 3 (elle est arrondie au dollar le plus près)

Primes standards non-fumeur		
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 \$

Primes ajustées* non-fumeur		
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

Oui Non

22. Avez-vous des antécédents familiaux pour les troubles suivants :

a) Maladie polykystique des reins?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, répondre à la question :		
▶ Avez-vous subi une investigation pour cette maladie?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, répondre à la question :		
▶ 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 montant d'assurance maximum de 150 000 \$.

16. 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?

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"/>
Si oui, répondre à ces questions :				
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"/>

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"/>
Si oui, répondre à ces questions :								
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"/>

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"/>
Si oui, répondre à ces questions :						
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 ou		<input checked="" type="checkbox"/> 1 ou		<input checked="" type="checkbox"/> 1 ou	
	<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"/>

d)

	Stimulateur cardiaque (pacemaker) ou défibrillateur implantable	
	Oui	Non
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, répondre à ces questions :		
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 stimulateur cardiaque (pacemaker) ou un défibrillateur implantable en raison d'un pontage coronarien, une angioplastie, l'insertion d'un tuteur (STENT) ou une maladie coronarienne ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

FR-1060 (2023-11)