

QUESTIONNAIRE FINANCIER - ASSURANCE PERSONNELLE (À REMPLIR PAR LA PERSONNE À ASSURER)

Nom: _____ Proposition no _____

Capital demandé : _____ Bénéficiaire(s) _____

Capitaux en vigueur ou à l'étude	Objet de l'assurance	Année d'établissement (s'il s'agit d'une proposition à l'étude, indiquez-le)	Capital des garanties EPI et DA

Objet : Protection du patrimoine Crédit Remplacement du revenu Autre: _____

Comment le capital a-t-il été déterminé? _____

REVENU PERSONNEL ET VALEUR NETTE

REVENU GAGNÉ ANNUEL

Salaire _____ \$
 Primes _____ \$
 Commissions _____ \$
 Autres revenus _____ \$
 _____ \$
 _____ \$
 Total du revenu gagné _____ \$

AUTRES REVENUE ANNUELS

Dividendes _____ \$
 Intérêts _____ \$
 Loyers Nets _____ \$
 Autre _____ \$
 _____ \$
 _____ \$
 Total des autres revenus _____ \$

ACTIF

Liquidités _____ \$
 Valeur de rachat nette des assurances vie _____ \$
 Biens immobiliers _____ \$
 Intérêts dans une entreprise _____ \$
 Actions (sauf les intérêts ci-dessus) _____ \$
 Obligations _____ \$
 Autre _____ \$
 _____ \$
 Actif total _____ \$

PASSIF

Emprunts hypothécaires _____ \$
 Emprunts personnels _____ \$
 Privilèges/jugements _____ \$
 Autre _____ \$
 _____ \$
 Passif total _____ \$

VALEUR NETTE _____ \$

Je déclare que toutes les réponses aux questions du questionnaire et les déclarations faites sont véridiques et complètes et qu'elles font partie de ma proposition d'assurance auprès de BMO Société d'assurance-vie. Je comprends que si je ne réponds pas entièrement et honnêtement à toutes les questions, la compagnie pourrait annuler la police.

Province de signature	Date JJ/MMM/AAAA)	Signature
		Personne à assurer
		X