

Réalisez jusqu'à 50 % d'économies sur l'assurance de votre prêt !



C : COURTAGE

Votre spécialiste en assurance de prêt



QUESTIONNAIRE COMPLÉMENTAIRE

N° de proposition

Toutes les personnes assurées doivent remplir le Questionnaire Complémentaire.

Réf. : PAREO GC-QC

**Veillez donner tous les détails d'assurances en cours ou demandées auprès d'autres compagnies (décès et décès accidentel).
Doivent également être mentionnées les assurances groupe décès/décès accidentel à votre profit et dont vous avez connaissance.**

En cas de réponse négative, veuillez noter "NON".

NOM de l'Assuré : Prénom de l'Assuré :
 NOM du co-Assuré : Prénom du co-Assuré :

Les détails des couvertures existantes et/ou demandées avec la compagnie sont indiqués dans le tableau ci-dessous.

| Compagnie | Date d'effet | Date d'expiration | Couverture existante/demandée | Monnaie | Montant |
|-----------|--------------|-------------------|-------------------------------|---------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Désirez-vous remplacer un ou plusieurs des contrats ci-dessus par celui-ci ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser : _____

Si vous avez actuellement placé plus d'une demande d'adhésion, avez-vous l'intention de souscrire plusieurs polices ?

Veillez préciser : _____

Questionnaire Complémentaire

Je(nous) certifions que les déclarations faites sont exactes et complètes à ma(notre) connaissance.

J'(nous) accepte(ons) que ce document et la demande d'adhésion n° _____ forment la base du contrat entre moi-même(nous) et la compagnie.

Fait à _____, le _____

Signature de(s) Assuré(s)

Signature de l'Adhérent (si différent)



Statut ou fonction du(des) signataire(s) lorsque la police est émise au nom d'une société / partenariat

