

**Questionnaire préliminaire de souscription à l'assurance SecureLife**

**MALADIE DE CROHN ET COLITE ULCÉREUSE**

Généralités : La plupart des demandeurs avec des antécédents de maladie de Crohn ou de colite ulcéreuse peuvent être pris en considération. Toutefois, nous vous recommandons de présenter une demande préliminaire avant de remplir une demande détaillée. Pour ce faire, vous n'avez qu'à remplir le court questionnaire qui suit et nous le faire parvenir par télécopieur (514-878-9339) ou par courriel ([info@securelifequebec.com](mailto:info@securelifequebec.com)).

Nom du client (facultatif) : ..... Âge ou date de naissance : .....

Taille : ..... Poids : .....  Homme  Femme Fumeur :  Oui  Non

1. Date des premiers symptômes : .....

2. Date du diagnostic : .....

3. Cette affection est-elle considérée chronique? .....

4. Avez-vous subi une chirurgie ou été hospitalisé?  Oui  Non (Si oui, veuillez préciser et indiquer les dates)  
.....  
.....

5. Symptômes actuels : .....

6. Médications actuelles (nom et mg/jour) : .....

7. Poids le plus élevé pendant la vie adulte : .....

8. Y a-t-il d'autres antécédents ou une autre affection qui pourrait nuire à votre assurabilité? Si vous avez répondu oui, veuillez résumer ci-dessous ou remplir le questionnaire approprié.  
.....  
.....  
.....  
.....

Nom du conseiller : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone du conseiller : \_\_\_\_\_

Date du jour : \_\_\_\_\_