

Questionnaire préliminaire de souscription à l'assurance SecureLife

SURPOIDS

Généralités : Nous pouvons offrir de l'assurance à plusieurs personnes qui souffrent d'une surcharge pondérale importante. Pour obtenir une opinion préliminaire sur l'assurabilité de votre client, veuillez remplir le court questionnaire ci-dessous et nous le faire parvenir par télécopieur (514-878-9339) ou par courriel (info@securelifequebec.com).

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

Taille : Poids : Homme Femme Fumeur : Oui Non

Poids il y a 1 an : En cas de prise/perte > 10 lb, veuillez donner la raison

Poids le plus élevé pendant la vie adulte : Quand?

Est-ce qu'un membre de votre famille immédiate (parent, frère ou sœur) a déjà souffert de maladie coronarienne, de diabète ou toute autre maladie héréditaire? Si vous avez répondu oui, veuillez préciser quel membre de votre famille, la maladie, l'âge à l'apparition de la maladie et, le cas échéant, l'âge au moment de la mort :

.....

.....

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

.....

.....

Nom du conseiller : _____ Courriel : _____

Téléphone du conseiller : _____ Date du jour : _____