

QUESTIONNAIRE FINANCIER - ASSURANCE PERSONNELLE (À remplir par la personne à assurer)

Nom: _____ Proposition n° _____

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 _____ \$

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 _____ \$

AUTRES REVENUE ANNUELS

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

PASSIF

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

VALEUR NETTE _____ \$

Je sais que les questions et réponses ci-dessus font partie de la proposition d'assurance que j'ai présentée à BMO Société d'assurance-vie le _____ 20 _____ et qu'elles ont la même portée que si elles étaient contenues dans le formulaire de cette proposition.

Fait à _____ le _____ 20 _____

Témoïn

Personne à assurer