

QUESTIONNAIRE SUR L'usage de l'alcool (À remplir par la personne à assurer)

Nom: _____ Proposition n° _____

1. Quelle est votre consommation moyenne d'alcool ?

		Bière	Vin	Spiritueux
Quantité :	par jour			
	par semaine			
	par mois			

2. a) Vos habitudes de consommation d'alcool ont-elles changé ? Oui Non

Dans l'affirmative (Oui), date (jj/mm/aaaa) _____ / _____ / _____

b) Quelle était votre consommation moyenne avant le changement ?

		Bière	Vin	Spiritueux
Quantité :	par jour			
	par semaine			
	par mois			

Pourquoi avez-vous changé vos habitudes de consommation ? _____

3. Avez-vous déjà consulté un médecin ou été traité pour abus d'alcool ? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer le nom du médecin et donner plus de renseignements à ce sujet. _____

4. Avez-vous déjà été arrêté pour conduite en état d'ébriété ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser à quelles dates. _____

5. Avez-vous consommé des drogues qui créent une dépendance (y compris sans s'y limiter de la marijuana, du LSD, de la cocaïne, des barbituriques, du haschish, des stimulants, des hallucinogènes ou autres stupéfiants) sauf sur ordonnance d'un médecin ? (Dans l'affirmative, remplir le questionnaire sur l'usage de drogue.)

6. Veuillez ajouter ici tout autre renseignement qui vous semble pertinent. _____

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