

Tableaux des preuves d'assurabilité exigées – Exigences de tarification

Veuillez utiliser le tableau suivant pour l'assurance Équation Génération^{MD} IV et ÉquiVU^{MD}.

Montant		Âge							
De	À	0-15	16-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66 ans et plus
- \$	99 999 \$	SEM	SEM	SEM	SEM	SEM	PM	PM	PM
100 000 \$	150 000 \$	SEM	SEM SAL	SEM SAL	SEM U	PM U	PM U	PM U	PM U ECG
150 001 \$	249 999 \$	SEM	SEM SAL	SEM SAL	SEM U	PM U	PM U	PM U	PM U ECG
250 000 \$	250 000 \$	SEM	SEM SAL	SEM SAL	SEM U	PM U	PM U	PM PS ECG	PM PS ECG
250 001 \$	499 999 \$	SEM	SEM SAL	PM U	PM U	PM U	PM U	PM PS ECG	PM PS ECG
500 000 \$	500 000 \$	SEM	SEM SAL	PM U	PM U	PM U	PM U ECG	PM PS ECG	PM PS ECG
500 001 \$	999 999 \$	SEM	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG
1 000 000 \$	1 000 000 \$	SEM	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG
1 000 001 \$	2 000 000 \$	SEM	PM PS QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	EX PS ECG QFC
2 000 001 \$	3 000 000 \$	SEM	PM PS QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	EX PS ECG QFC
3 000 001 \$	5 000 000 \$	SEM	PM PS RE	PM PS ECG RE	PM PS ECG RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA
5 000 001 \$	9 999 999 \$	SEM	EX PS RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA
10 000 000 \$	et plus	SEM	EX PS RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA

Veuillez utiliser le tableau suivant pour le Bâtisseur de patrimoine Équimax^{MC} et l'Accumulateur de capital Équimax^{MC}.

Montant		Âge							
De	À	0-17	18-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66 ans et plus
- \$	99 999 \$	SEM	SEM	SEM	SEM	SEM	PM	PM	PM
100 000 \$	150 000 \$	SEM	SEM SAL	SEM SAL	SEM U	PM U	PM U	PM U	PM U ECG
150 001 \$	249 999 \$	SEM	SEM SAL	SEM SAL	SEM U	PM U	PM U	PM U	PM U ECG
250 000 \$	250 000 \$	SEM	SEM SAL	SEM SAL	SEM U	PM U	PM U	PM PS ECG	PM PS ECG
250 001 \$	499 999 \$	SEM	SEM SAL	PM U	PM U	PM U	PM U	PM PS ECG	PM PS ECG
500 000 \$	500 000 \$	SEM	SEM SAL	PM U	PM U	PM U	PM U ECG	PM PS ECG	PM PS ECG
500 001 \$	999 999 \$	SEM	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG
1 000 000 \$	1 000 000 \$	SEM	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG
1 000 001 \$	2 000 000 \$	SEM	PM PS QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	EX PS ECG QFC
2 000 001 \$	3 000 000 \$	SEM	PM PS QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	EX PS ECG QFC
3 000 001 \$	5 000 000 \$	SEM	PM PS RE	PM PS ECG RE	PM PS ECG RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA
5 000 001 \$	9 999 999 \$	SEM	EX PS RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA
10 000 000 \$	et plus	SEM	EX PS RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA

Veuillez utiliser le tableau suivant pour les régimes et les avenants d'assurance maladies graves ÉquiVivre^{MD}.

Montant		Âge							
De	À	0-17	18-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66 ans et plus
- \$	99 999 \$	SEM	SEM	SEM	SEM	PM PS ASP	PM PS ASP	PM PS ASP ECG	s. o.
100 000 \$	150 000 \$	SEM	SEM U	SEM U	PM U	PM PS ASP	PM PS ASP	PM PS ASP ECG	s. o.
150 001 \$	249 999 \$	SEM	SEM U	SEM U	PM U	PM PS ASP	PM PS ASP	PM PS ASP ECG	s. o.
250 000 \$	250 000 \$	SEM	SEM U	SEM U	PM PS	PM PS ASP	PM PS ASP	PM PS ASP ECG	s. o.
250 001 \$	499 999 \$	s. o.	SEM PS	PM PS	PM PS	PM PS ASP ECG	PM PS ASP ECG	EX PS ASP ECG	s. o.
500 000 \$	500 000 \$	s. o.	SEM PS	PM PS	PM PS	PM PS ASP ECG	PM PS ASP ECG	EX PS ASP ECG	s. o.
500 001 \$	999 999 \$	s. o.	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ASP ECG	PM PS ASP ECG	EX PS ASP ECG	s. o.
1 000 000 \$	1 000 000 \$	s. o.	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ASP ECG RE	PM PS ASP ECG RE	EX PS ASP ETR RE	s. o.
1 000 001 \$	2 000 000 \$	s. o.	PM PS ECG	PM PS ECG RE	PM PS ECG RE	PM PS ASP ECG RE	EX PS ASP ETR RE	EX PS ASP ETR RE	s. o.
2 000 001 \$	et plus	s. o.	s. o.	s. o.	s. o.	s. o.	s. o.	s. o.	s. o.

Veuillez utiliser le tableau suivant pour les régimes et les avenants d'assurance vie temporaire.

Montant		Âge						
De	À	18-40	41-45	46-50	51-55	56-60	61-65	66 ans et plus
- \$	99 999 \$	SEM	SEM	SEM	SEM	PM	PM	PM
100 000 \$	150 000 \$	SEM	SEM	SEM U	PM U	PM U	PM U	PM U ECG
150 001 \$	249 999 \$	SEM	SEM	SEM U	PM U	PM U	PM U	PM U ECG
250 000 \$	250 000 \$	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG
250 001 \$	499 999 \$	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG
500 000 \$	500 000 \$	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG
500 001 \$	999 999 \$	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG
1 000 000 \$	1 000 000 \$	PM PS	PM PS	PM PS	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG	PM PS ECG
1 000 001 \$	2 000 000 \$	PM PS QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	EX PS ECG QFC
2 000 001 \$	3 000 000 \$	PM PS QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	PM PS ECG QFC	EX PS ECG QFC
3 000 001 \$	5 000 000 \$	PM PS RE	PM PS ECG RE	PM PS ECG RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA
5 000 001 \$	9 999 999 \$	EX PS RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ECG RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA
10 000 000 \$	et plus	EX PS RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA	EX PS ETR RE RVA

Notes

- En consultant les tableaux ci-dessus, veuillez ajouter les montants suivants aux montants de base afin de déterminer quelles sont les preuves d'assurabilité exigées :
 - Avenants d'assurance vie temporaire
 - Protecteur de garanties (garantie d'assurabilité) : ajouter le montant de l'option
 - Garantie d'assurabilité flexible pour enfants : ajouter le montant de l'option
- Les montants présentés dans les tableaux ci-dessus se rapportent à la somme totale du capital assuré du contrat ou des contrats qui sont actuellement en vigueur auprès de l'Équitable et établis au cours des six derniers mois, en plus du capital assuré demandé dans la proposition.
- Les clientes et les clients peuvent être référés à n'importe quel médecin examinateur ou n'importe quelle médecin examinatrice qui exerce activement la médecine, soit à son propre bureau ou à une clinique médicale. L'examineur ne peut toutefois pas être un parent de la proposante ou du proposant, de l'assurée ou de l'assuré, de la courtière ou du courtier, ou encore être la médecin traitante ou le médecin traitant habituel de la cliente ou du client. En de rares occasions où l'utilisation du médecin habituel est absolument inévitable, le capital assuré émis serait alors limité à 500 000 \$.

Les coûts liés aux examens médicaux seront déboursés par la Compagnie selon les frais acceptables pour la région dans laquelle chaque examen a été effectué. Tous les frais excédentaires ou toutes les exigences d'assurabilité inutiles seront aux frais de la courtière ou du courtier.

- La Compagnie se réserve le droit de demander toute autre preuve d'assurabilité, qui est jugée nécessaire, pour évaluer le niveau de risque.
- Toute preuve d'assurabilité fournie récemment (au cours des six derniers mois) pourrait être considérée. Veuillez communiquer avec le siège social pour toute autre exigence de tarification supplémentaire.
- Dès la réception de la proposition d'assurance, le siège social se chargera de faire la demande de la déclaration du médecin traitant (DMT).

Analyse de la salive

*Toute analyse de la salive (si exigée) doit être obtenue par la courtière ou le courtier au moment de la demande d'assurance. L'appareil pour la collecte des échantillons oraux (LabOne) est disponible par l'intermédiaire de nos bureaux régionaux ou vous pouvez le commander par l'intermédiaire de notre Service des fournitures en suivant le processus habituel de commande.

Combinaison d'une assurance maladies graves et d'une assurance vie ou d'avenants d'assurance vie et d'assurance vie temporaire privilégiée

Pour une demande de toute combinaison d'une assurance maladies graves et d'une assurance vie, ou d'une assurance vie avec un avenant d'assurance temporaire admissible à la tarification privilégiée, veuillez utiliser les exigences plus élevées relatives aux combinaisons.

Par exemple : • Un test d'urine remplace un échantillon de salive • Un profil sanguin remplace un test d'urine ou un échantillon de la salive • Un examen paramédical remplace une déclaration sans examen médical • Un examen médical remplace un examen paramédical ou une déclaration sans examen médical. Quand un antigène spécifique de la prostate est exigé, veuillez le demander avec le profil sanguin (pour les proposant masculin seulement).

Pour comprendre les abréviations utilisées pour les exigences de tarification dans le tableau ci-dessus, veuillez consulter la légende ci-dessous.

Abréviation	Nom complet de l'exigence :
SEM	Déclaration sans examen médical
PM	Examen paramédical
EX	Examen médical
SAL	Échantillon de la salive
U	Test d'urine
PS	Profil sanguin et test d'urine
ECG	Électrocardiogramme
QFC	Questionnaire financier confidentiel
RP	Radiographie pulmonaire postéroantérieure (PA)
ETR	Électrocardiogramme sur tapis roulant
RE	Rapport d'enquête
ASP	Antigène spécifique de la prostate (à demander avec le profil sanguin)
DMT	Déclaration du médecin traitant (à demander par le siège social)
RVA	Rapport du véhicule automobile