



RAPPORT DU CONSEILLER

La conseillère ou le conseiller et l'AGG sont responsables de commander les exigences de tarification (sauf la DMT). Les tarificateurs pourraient, à leur discrétion, commander des exigences supplémentaires jugées nécessaires. Toute preuve d'assurabilité fournie récemment (au cours des 12 derniers mois) pourrait être considérée. Veuillez communiquer avec le siège social pour toute exigence supplémentaire.

Numéro de contrat ou de proposition d'assurance : _____

EXIGENCES DE TARIFICATION

Nom du fournisseur de services :

Exigences de tarification	Personne assurée 1	Commande placée	Personne assurée 2	Commande placée	Commentaires et numéro de commande
Examen paramédical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen médical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Urine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Profil sanguin et test d'urine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Électrocardiogramme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Électrocardiogramme sur tapis roulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rapport d'enquête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antigène spécifique de la prostate (à demander avec le profil sanguin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dossier de conduite automobile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Déclaration du médecin traitant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	OUI	NON
1. Les proposants ou les titulaires et les personnes à assurer parlent-ils ou lisent-ils la langue dans laquelle la présente proposition est rédigée? Dans la négative, de quelle façon la proposition a-t-elle pu être dûment remplie? Veuillez fournir des détails dans les notes du conseiller ci-dessous.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. A-t-on déjà communiqué avec le siège social à propos de toute personne à assurer? Dans l'affirmative, veuillez indiquer les dates, la référence de la dernière lettre du siège social et la personne ou le service contacté dans les notes du conseiller ci-dessous.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Êtes-vous la personne à assurer, la proposante ou le proposant, la ou le titulaire, le payeur ou la payeuse, ou encore la personne bénéficiaire du présent contrat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Êtes-vous une partie liée aux personnes à assurer, aux proposants ou aux titulaires? Une partie liée comprend : a) des membres de la famille immédiate, comme une conjointe ou un conjoint, un parent, un grand-parent, un enfant, un petit-enfant ou la belle-famille; b) une société dont la conseillère ou le conseiller ou un membre de la famille immédiate détient 50 % ou plus de toute catégorie d'actions de la société, individuellement ou ensemble; c) lorsque la conseillère ou le conseiller est doté d'une constitution en personne morale, tous les directeurs, les dirigeants, les employés ou les agents du conseiller, toute société mère, toute filiale ou toute société affiliée du conseiller. Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails dans les notes du conseiller ci-dessous.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Avez-vous connaissance de : a) toute critique à l'endroit du caractère, des habitudes, du mode de vie ou de la réputation en affaires, actuelle ou antérieure, des personnes à assurer, des proposants ou des titulaires? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails dans les notes du conseiller ci-dessous..... b) tout renseignement supplémentaire pouvant aider dans l'évaluation de la présente proposition? Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails dans les notes du conseiller ci-dessous.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Une analyse des besoins financiers est-elle à l'origine de cette vente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. J'ai tenu et vu la documentation fournie par les personnes à assurer, les proposants ou les titulaires aux fins de vérification de leur identité et confirmation des renseignements fournis sur la présente proposition.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. J'ai déployé des efforts raisonnables afin de déterminer toute personne proposante ou agit pour le compte d'un tiers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



RAPPORT DU CONSEILLER

Numéro de contrat ou de proposition d'assurance : _____

EXIGENCES DE TARIFICATION

9. J'ai révisé l'illustration des ventes avec la proposante ou le proposant, ou encore la titulaire ou le titulaire et leur en ai expliqué le contenu.

OUI **NON**

10. Je confirme que j'ai divulgué les renseignements suivants aux proposant :

- a) le contrat d'assurance vie ou d'assurance maladies graves, si établi, est souscrit et géré par l'Équitable;
- b) la compagnie ou les compagnies que je représente;
- c) je suis une courtière ou un courtier, ou encore une conseillère ou un conseiller indépendant qui représente l'Équitable;
- d) je suis une agente ou un agent d'assurance vie agréé par le Insurance Council of British Columbia ou la Commission des services financiers de l'Ontario, le cas échéant;
- e) je reçois une rémunération et continuerai de recevoir des commissions de renouvellement et de service, si un contrat est établi et entre en vigueur, et si le contrat est maintenu en vigueur;
- f) il est possible que je sois admissible à une rémunération supplémentaire, comme des bonis et indemnités de déplacement, selon le volume de contrats de l'Équitable que je fais souscrire et le taux de conservation de ces contrats;
- g) j'ai divulgué les conflits d'intérêts que je pourrais avoir concernant la présente proposition.

11. J'ai passé en revue les renseignements fournis contenus dans la présente proposition d'assurance avec toute personne proposante ou titulaire et, à ma connaissance, ces renseignements sont complets et véridiques.

NOTES DU CONSEILLER : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONSEILLER :

Nom de l'AGG : _____ N° de l'AGG : _____

Téléphone de l'AGG : _____ Télécopieur de l'AGG : _____ Adresse courriel de l'AGG : _____

Nom du conseiller	N° du conseiller	Service	Commission (%)	Téléphone du conseiller	Télécopieur du conseiller
		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>			

Toute correspondance à la conseillère ou au conseiller en français anglais

Adresse courriel de la conseillère ou du conseiller

Adresse courriel de la superviseuse ou du superviseur

Signature de la conseillère ou du conseiller

Signature de la conseillère ou du conseiller superviseur

Date (jj/mmm/aaaa)

Date (jj/mmm/aaaa)



RAPPORT DU CONSEILLER

Numéro de contrat ou de proposition d'assurance : _____

AVIS DE DIVULGATION DU CONSEILLER OU DU COURTIER

Le produit d'assurance vie qui fait l'objet de votre demande est souscrit et géré par l'Équitable, laquelle est autorisée à exercer ses affaires dans toutes les provinces et les territoires canadiens. La conseillère ou le conseiller, ou encore la courtière ou le courtier qui sollicite la présente proposition d'assurance est un courtier indépendant représentant l'Équitable par l'entremise d'une agence indépendante et recevra une rémunération de l'Équitable lorsqu'un contrat est établi et entre en vigueur et continuera de toucher une rémunération si vous maintenez votre contrat en vigueur. Il est possible que le conseiller ou le courtier soit admissible à une rémunération supplémentaire, comme des bonis et indemnités de déplacement, selon le volume de contrats de l'Équitable qu'il fait souscrire et le taux de conservation de ces contrats dans une période donnée. Vous n'êtes pas tenue ou tenu de traiter toute autre affaire avec l'Équitable, le conseiller, le courtier, toute autre personne ou entité comme une condition de la proposition.