

# Questionnaire de Présélection

## Assurance maladies graves ÉquiVivre

Le présent questionnaire a été conçu afin de vous aider à déterminer si votre client est susceptible d'être admissible à un régime ou un avenant d'assurance maladies graves (AMG) ÉquiVivre<sup>MD</sup>.

Si la cliente ou le client répond dans l'affirmative à l'une des questions suivantes, il n'est pas admissible à l'AMG ÉquiVivre. Le fait de répondre dans la négative à toutes les questions ci-dessous ne garantit pas une offre d'assurance. Cette décision ne peut être prise que lorsque le processus de tarification complet a été exécuté.

Votre cliente ou client a-t-elle ou a-t-il déjà reçu un diagnostic ou un traitement ou la recommandation de recevoir un traitement pour l'une des affections ou maladies suivantes :

1. Hépatite (autre que l'hépatite A ou l'état de porteur de l'hépatite B), fibrose kystique, fibrose pulmonaire, emphysème (autre que l'emphysème léger ou à un stade précoce) ou sclérose en plaques (SEP)? .....  Oui  Non
2. SIDA, test VIH positif ou maladies liées au SIDA, hémophilie, drépanocytose? .....  Oui  Non
3. Cardiopathie ou trouble cardiaque notamment, des troubles congénitaux, une angine de poitrine, un pontage coronarien, une crise cardiaque, une angioplastie, une intervention chirurgicale valvulaire, un accident vasculaire cérébral, un accident ischémique transitoire (AIT)? .....  Oui  Non
4. Consommation de médicaments ou de drogues (autres que l'usage occasionnel de marijuana au cours des trois dernières années) ou consommation abusive d'alcool au cours des deux dernières années ou tentative de suicide au cours des deux dernières années? .....  Oui  Non
5. Diabète : diabète insulino-dépendant (DID) ou diabète non insulino-dépendant (DNID) avant l'âge de 40 ans ou diagnostiqué au cours des six derniers mois? .....  Oui  Non
6. Cancer\*, défaillance d'un organe vital ou greffe d'un organe vital? .....  Oui  Non
7. Démence (y compris la maladie d'Alzheimer) ou syndrome de Down? .....  Oui  Non
8. Sclérose latérale amyotrophique (SLA ou maladie de Lou Gehrig), paralysie cérébrale, dystrophie musculaire, chorée de Huntington, maladie de Parkinson, paralysie (sauf maladie de Bell), lupus (sauf lupus discoïde érythémateux) ou épilepsie non maîtrisée (crises fréquentes)? .....  Oui  Non
9. Insuffisance rénale ou maladie polykystique des reins? .....  Oui  Non
10. Autisme et autres troubles du développement? .....  Oui  Non
11. Lésion cérébrale ou médullaire? .....  Oui  Non

\* Les personnes à assurer atteintes de certains cancers, y compris les cancers de la peau autres qu'un mélanome ou de certains cancers au stade précoce, pourraient être admissibles à l'assurance.

**VOUS AVEZ DES QUESTIONS? En cas d'incertitude sur votre admissibilité à l'assurance maladies graves ÉquiVivre, veuillez nous faire parvenir un message à l'adresse suivante : [indnewbus@equitable.ca](mailto:indnewbus@equitable.ca).**

RÉSERVÉ AUX CONSEILLERS

<sup>MC</sup> et <sup>MD</sup> indiquent respectivement une marque de commerce et une marque déposée de L'Équitable, compagnie d'assurance vie du Canada. Ces renseignements ne constituent pas un avis juridique, fiscal, financier ou autre avis professionnel.