

Nom et prénom de l'assuré _____

| A | A | A | A | M | M | J | J |

Date de naissance

Numéro de contrat/proposition

Détails de voyages/résidence à l'étranger

Complétez la section suivante pour tous vos voyages à l'extérieur du Canada ou des États-Unis au cours des 12 derniers mois.

Pays	Villes ou régions visitées	Durée du voyage	Raison du voyage	Date de retour au Canada
				A A A A M M J J
				A A A A M M J J
				A A A A M M J J
				A A A A M M J J

Complétez la section suivante pour tous vos voyages prévus à l'extérieur du Canada ou des États-Unis au cours des 12 prochains mois.

Pays	Villes ou régions visitées	Durée du voyage	Raison du voyage	Date prévue de retour au Canada
				A A A A M M J J
				A A A A M M J J
				A A A A M M J J
				A A A A M M J J

Informations additionnelles

Déclaration

Je certifie avoir bien compris toutes les questions ci-dessus et que les réponses données sont véridiques et complètes. De plus, je consens à ce qu'elles fassent partie intégrante du contrat demandé.

X _____
Signature de l'assuré (signature du père, de la mère ou du tuteur légal si l'assuré est mineur)

| A | A | A | A | M | M | J | J |
Date de signature