

Identification

Numéro de police :

Nom de la personne à assurer :

Prénom de la personne à assurer :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :
année / mois / jour

Section voyages à l'étranger

Avez-vous l'intention de voyager hors du Canada ou des États-Unis? OUI NON
 Si oui, répondre aux questions suivantes :

1. Statut : Citoyen canadien Immigrant reçu Autre :

Si vous n'êtes pas né au Canada, date d'arrivée :

2. Voyages anticipés pour les deux (2) prochaines années :

a) Destinations de résidence à l'étranger (pays, ville) ;

b) Dates de départ ;

c) Durée du séjour pour chaque destination ;

d) Raisons du séjour (visite de la famille/amis ? Affaires ? Activités/tâches sur place) ;

e) Type d'hébergement : Hôtel Privé Autres

Détails :

f) Quels moyens de transport utiliserez-vous ?

Aller/retour de votre destination ;

Pendant votre séjour ;



Voyages à l'étranger (suite)

g) Des excursions hors des grands centres urbains sont-elles prévues ? OUI NON

Si oui, veuillez donner des détails : _____

3. Détails des séjours à l'étranger pour les deux dernières années :

a) Destinations (pays, villes) ; _____

b) Dates des séjours ; _____

c) Durée du séjour à chaque endroit ; _____

d) Raison du séjour (visite de la famille/amis ? Affaires ? Activités et tâches sur place) : _____

Je soussigné déclare que les réponses aux questions ci-dessus sont complètes et véridiques et qu'elles serviront de base au contrat d'assurance avec Humania Assurance.

Fait à : _____

le :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
année				/	mois		/	jour

Signature de la personne à assurer _____

Signature du témoin _____