

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

1. Statut : Citoyen canadien Résident permanent Autre :

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

Date d'obtention de la résidence permanente :

2. Voyages anticipés pour les douze (12) prochains mois :

Avez-vous l'intention de voyager hors du Canada et/ou des États-Unis au cours des douze (12) prochains mois? OUI NON

Si oui, merci de détailler votre réponse :

Dates (MM/ANNÉES)	Destinations (pays, villes)	Durée	Raison (tourisme, famille, affaires, etc.)	Type d'hébergement	Moyens de transports qui seront utilisés	Excursions prévues



Voyages à l'étranger (suite)

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

Avez-vous voyagé hors du Canada et/ou des États-Unis dans les deux dernières années? OUI NON

Si oui, merci de détailler votre réponse :

Dates (MM/ANNÉES)	Destinations (pays, villes)	Durée	Raison (tourisme, famille, affaires, etc.)	Type d'hébergement	Moyens de transports qui seront utilisés	Excursions prévues

Commentaire ou toute autre information que vous jugez utile à l'étude du risque :

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 : / /
année / mois / jour

Signature de la personne à assurer _____

Signature du témoin _____