

Prénom et nom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Numéro de référence : n° de demande, n° de police, n° de contrat ou d'adhésion

1. Statut : <input type="checkbox"/> Citoyen canadien <input type="checkbox"/> Résident permanent <input type="checkbox"/> Autre	2. Destination (pays, ville) :
3. Date de départ (aaaa-mm-jj) :	4. Durée du séjour pour chaque destination?

5. Raison du voyage (détails des activités ou tâches) :

6. Croyez-vous voyager en dehors des centres urbains? Oui Non
Si **oui**, veuillez détailler :

7. Avez-vous l'intention d'effectuer d'autres séjours à l'étranger dans le futur? Oui Non
Si **oui**, veuillez nous préciser l'endroit, la durée et la date :

8. Veuillez nous donner des détails relatifs à tous les voyages à l'extérieur du Canada effectués au cours des deux (2) dernières années (indiquez les dates, les localités et les durées) :

Je déclare que les réponses contenues dans ce document sont exactes et complètes et j'accepte qu'elles fassent partie intégrante de ma demande d'assurance.

Date (aaaa-mm-jj)
X Signature de la personne à assurer (père, mère ou tuteur s'il s'agit d'un mineur)
X Signature du témoin