

# Calculateur des incidences d'une maladie grave

OUTIL DE COLLECTE DE DONNÉES

## Profil du client :

Nom: \_\_\_\_\_

Date de naissance		Âge prévu de la retraite	
Sexe		Montant de protection maladies graves requis	
Statut fumeur			
Province de résidence		Âge hypothétique au moment du diagnostic	
Taux d'impôt marginal			

## Placements en prévision de la retraite :

	Valeur actuelle	Dépôt annuel	PBR	Rendement moyen
REER			n/a	
Portefeuille d'actions*				
CELI			n/a	
Liquidités ou revenus fixes			n/a	

\*Gains en capital différés seulement