

CALCUL DE LA PRIME

RÉGIMES AVEC QUESTIONNAIRE MÉDICAL

En vigueur à partir de mai 2019



À l'usage exclusif des agents de vente			10 05 CAL FCA 0519 000
Proposant 1 - n° du contrat :	Proposant 2 - n° du contrat :	Date d'émission (J/M/A) :	

Proposant 1		Proposant 2	
Prénom	Nom de famille	Prénom	Nom de famille
		Date de naissance (J/M/A)	

Veillez vous référer au barème des taux pour connaître votre prime. Pour obtenir les taux du complément d'assurance pour le Régime annuel multivoyage de l'assurance non médicale ou pour en savoir plus sur la taxe de vente applicable, veuillez communiquer avec votre agent de vente.

Assurance voyage pour soins médicaux d'urgence	Proposant 1	Proposant 2
A. Inscrivez votre prime du RÉGIME ANNUEL MULTIVOYAGE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX Le Régime annuel multivoyage de 30 jours est offert uniquement aux personnes de 79 ans ou moins.	A \$	A \$
B. Inscrivez votre taux VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX ou COMPLÉMENT D'ASSURANCE – Applicable si vous souscrivez une couverture voyage unique de l'assurance voyage pour soins médicaux ou un complément d'assurance pour un Régime annuel multivoyage de l'assurance voyage pour soins médicaux. Utilisez la durée totale de votre voyage pour déterminer votre taux quotidien.	B \$	B \$
C. Prime du RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX ou du COMPLÉMENT D'ASSURANCE – Multipliez le nombre de jours requis par le tarif VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX ou du COMPLÉMENT D'ASSURANCE. <input type="text" value="NOMBRE DE JOURS"/> x BOÎTE B	C \$	C \$
D. SOUS-TOTAL – ASSURANCE POUR SOINS MÉDICAUX BOÎTE A + BOÎTE C	D SOUS-TOTAL \$	D SOUS-TOTAL \$
E. Majoration pour les consommateurs de tabac Si vous avez répondu oui à la question 6 de la Partie F de la proposition (60 ans ou plus), ajoutez 20 % à la BOÎTE D. Si vous avez répondu non à la question 6, reportez ici le contenu de la BOÎTE D.	E \$	E \$
F. Options de franchise Proposant 1 <input type="checkbox"/> 0 \$ (+10%) <input type="checkbox"/> 1 000 \$ CA (0%) <input type="checkbox"/> 5 000 \$ CA (-25%) <input type="checkbox"/> 10 000 \$ CA (-35%) <input type="checkbox"/> 25 000 \$ CA (-50%) Proposant 2 <input type="checkbox"/> 0 \$ (+10%) <input type="checkbox"/> 1 000 \$ CA (0%) <input type="checkbox"/> 5 000 \$ CA (-25%) <input type="checkbox"/> 10 000 \$ CA (-35%) <input type="checkbox"/> 25 000 \$ CA (-50%)		
Calculez et ajustez le total de la BOÎTE E à l'aide du pourcentage approprié en fonction de votre franchise sélectionnée.	F SOUS-TOTAL MÉDICAL \$	F SOUS-TOTAL MÉDICAL \$

Assurance voyage non médicale	Proposant 1	Proposant 2
G. Inscrivez votre prime du RÉGIME ANNUEL MULTIVOYAGE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE Le Régime annuel multivoyage de 30 jours est offert uniquement aux personnes de 79 ans ou moins.	G \$	G \$
H. Valeur du voyage – RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE Indiquez le montant de la couverture annulation et interruption de voyage requise (jusqu'à concurrence de 25 000 \$), en arrondissant à la centaine supérieure.	H \$	H \$
I. Inscrivez votre taux VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE Référez-vous au barème des taux pour le taux approprié.	I \$	I \$
J. Prime du RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE ou du COMPLÉMENT D'ASSURANCE BOÎTE H + 100 x BOÎTE I. Pour les taux du complément d'assurance pour le Régime annuel multivoyage de l'assurance non médicale, contactez votre agent de vente.	J \$	J \$
K. Prime due pour le RÉGIME DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE BOÎTE G + BOÎTE J. Ajoutez la taxe de vente applicable de votre province ou territoire de résidence.	K SOUS-TOTAL NON MÉDICAL \$	K SOUS-TOTAL NON MÉDICAL \$

L. SOUS-TOTAL – Primes de l'ASSURANCE POUR SOINS MÉDICAUX et de l'ASSURANCE NON MÉDICALE BOÎTE F + BOÎTE K	L SOUS-TOTAL \$	L SOUS-TOTAL \$
--	-----------------	-----------------

Économies	Proposant 1	Proposant 2
M. Économies pour Les retraités de Bell Les retraités de Bell profitent d'un rabais de 10 % (BOÎTE L x 0,90).	M \$	M \$
N. Économies pour compagnon de voyage Si vous souscrivez cette assurance en même temps qu'un compagnon de voyage, un rabais de 5 % s'applique (BOÎTE M x 0,95). Sinon, reportez le montant de la BOÎTE M.	N \$	N \$

O. Prime TOTALE Reportez le montant de la BOÎTE N. La prime minimale est de 25 \$ par proposant.	O TOTAL \$	O TOTAL \$
--	------------	------------

Veillez joindre cette page à votre proposition.

CALCUL DE LA PRIME

RÉGIMES SANS QUESTIONNAIRE MÉDICAL

En vigueur à partir de mai 2019



Régimes 59 ans ou moins, Canada, Vacances express pour les 60 à 79 ans, Annuel multivoyage de l'assurance non médicale ou Voyage unique de l'assurance non médicale

À l'usage exclusif des agents de vente			10 05 CAL FCA 0519 000
Proposant 1 - n° du contrat :	Proposant 2 - n° du contrat :	Date d'émission (J/M/A) :	

Proposant 1			
	Prénom	Nom de famille	Date de naissance (J/M/A)
			/ /
Proposant 2			
	Prénom	Nom de famille	Date de naissance (J/M/A)
			/ /

Veillez vous référer au barème des taux pour connaître votre prime individuelle ou familiale. Pour obtenir les taux du complément d'assurance pour le Régime annuel multivoyage de l'assurance non médicale ou pour en savoir plus sur la taxe de vente applicable, veuillez communiquer avec votre agent de vente.

Assurance voyage pour soins médicaux d'urgence	Proposant 1	Proposant 2
A. Inscrivez votre prime du RÉGIME ANNUEL MULTIVOYAGE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX	A \$	A \$
B. Inscrivez votre taux VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX ou COMPLÉMENT D'ASSURANCE – Applicable si vous souscrivez une couverture voyage unique de l'assurance voyage pour soins médicaux ou un complément d'assurance pour un Régime annuel multivoyage de l'assurance voyage pour soins médicaux. Utilisez la durée totale de votre voyage pour déterminer votre taux quotidien.	B \$	B \$
C. Prime du RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX ou du COMPLÉMENT D'ASSURANCE – Multipliez le nombre de jours requis par le tarif VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX ou du COMPLÉMENT D'ASSURANCE. NOMBRE DE JOURS x BOÎTE B	C \$	C \$
D. SOUS-TOTAL – ASSURANCE POUR SOINS MÉDICAUX BOÎTE A + BOÎTE C	D SOUS-TOTAL \$	D SOUS-TOTAL \$
E. Options de franchise (Ne s'applique pas si vous souscrivez le Régime Vacances express pour les 60 à 79 ans ou le Régime Canada) Proposant 1 <input type="checkbox"/> 0 \$ (+10%) <input type="checkbox"/> 1 000 \$ CA (0%) <input type="checkbox"/> 5 000 \$ CA (-25%) <input type="checkbox"/> 10 000 \$ CA (-35%) <input type="checkbox"/> 25 000 \$ CA (-50%) Proposant 2 <input type="checkbox"/> 0 \$ (+10%) <input type="checkbox"/> 1 000 \$ CA (0%) <input type="checkbox"/> 5 000 \$ CA (-25%) <input type="checkbox"/> 10 000 \$ CA (-35%) <input type="checkbox"/> 25 000 \$ CA (-50%) Si vous souscrivez le Régime vacances express pour les 60 à 79 ans ou le Régime Canada, reportez le montant de la BOÎTE D. Si non, calculez et ajustez le total de la BOÎTE D à l'aide du pourcentage approprié en fonction de votre franchise sélectionnée.	E SOUS-TOTAL MÉDICAL \$	E SOUS-TOTAL MÉDICAL \$

Assurance voyage non médicale	Proposant 1	Proposant 2
F. Inscrivez votre prime du RÉGIME ANNUEL MULTIVOYAGE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE Le Régime annuel multivoyage de 30 jours est offert uniquement aux personnes de 79 ans ou moins.	F \$	F \$
G. Valeur du voyage – RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE Indiquez le montant de la couverture annulation et interruption de voyage requise (jusqu'à concurrence de 25 000 \$), en arrondissant à la centaine supérieure.	G \$	G \$
H. Inscrivez votre taux VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE Référez-vous au barème des taux pour le taux approprié.	H \$	H \$
I. Prime du RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE ou du COMPLÉMENT D'ASSURANCE BOÎTE G + 100 x BOÎTE H. Pour les taux du complément d'assurance pour le Régime annuel multivoyage de l'assurance non médicale, contactez votre agent de vente.	I \$	I \$
J. Prime due pour le RÉGIME DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE BOÎTE F + BOÎTE I. Ajoutez la taxe de vente applicable de votre province ou territoire de résidence.	J SOUS-TOTAL NON MÉDICAL \$	J SOUS-TOTAL NON MÉDICAL \$
K. SOUS-TOTAL – Primes de l'ASSURANCE POUR SOINS MÉDICAUX et de l'ASSURANCE NON MÉDICALE BOÎTE E + BOÎTE J	K SOUS-TOTAL \$	K SOUS-TOTAL \$

Économies	Proposant 1	Proposant 2
L. Économies pour Les retraités de Bell Les retraités de Bell profitent d'un rabais de 10 % (BOÎTE K x 0,90).	L \$	L \$
M. Économies pour compagnon de voyage – Si vous souscrivez cette assurance en même temps qu'un compagnon de voyage, un rabais de 5 % s'applique (BOÎTE L x 0,95). Sinon, reportez le montant de la BOÎTE L.	M \$	M \$
N. Prime TOTALE Reportez le montant de la BOÎTE M. La prime minimale est de 25 \$ par proposant.	N TOTAL \$	N TOTAL \$

Veillez joindre cette page à votre proposition.