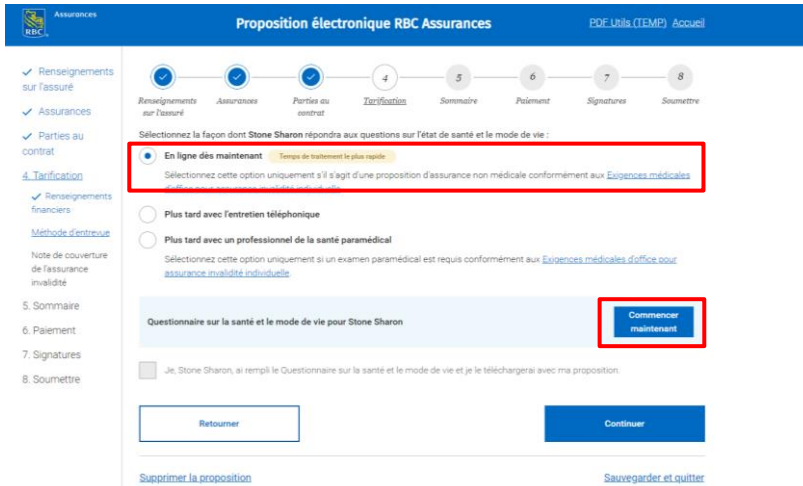


Suivez les étapes ci-dessous pour remplir, à l'aide de la plateforme eDoc Lite, le Questionnaire sur la santé et le mode de vie (Partie 2) de la proposition électronique, pour vos clients d'assurance invalidité qui souscrivent une assurance Série Professions<sup>MC</sup> et Série Fondations<sup>MC</sup> assujettie à une tarification complète.



Proposition électronique RBC Assurances

PDF Utilis (TEMP) Accueil

1 Renseignements sur l'assuré  
2 Assurances  
3 Parties au contrat  
4 **Tarification**  
5 Sommaire  
6 Paiement  
7 Signatures  
8 Soumettre

Selectionnez la façon dont Stone Sharon répondra aux questions sur l'état de santé et le mode de vie :

**En ligne dès maintenant** Temps de traitement le plus rapide  
Selectionnez cette option uniquement s'il s'agit d'une proposition d'assurance non médicale conformément aux [Exigences médicales](#)

Plus tard avec l'entretien téléphonique  
 Plus tard avec un professionnel de la santé paramédical  
Selectionnez cette option uniquement si un examen paramédical est requis conformément aux [Exigences médicales d'office pour assurance invalidité individuelle](#)

Questionnaire sur la santé et le mode de vie pour Stone Sharon

Je, Stone Sharon, ai rempli le Questionnaire sur la santé et le mode de vie et je le téléchargerai avec ma proposition.

[Retourner](#) [Commencer maintenant](#) [Continuer](#)

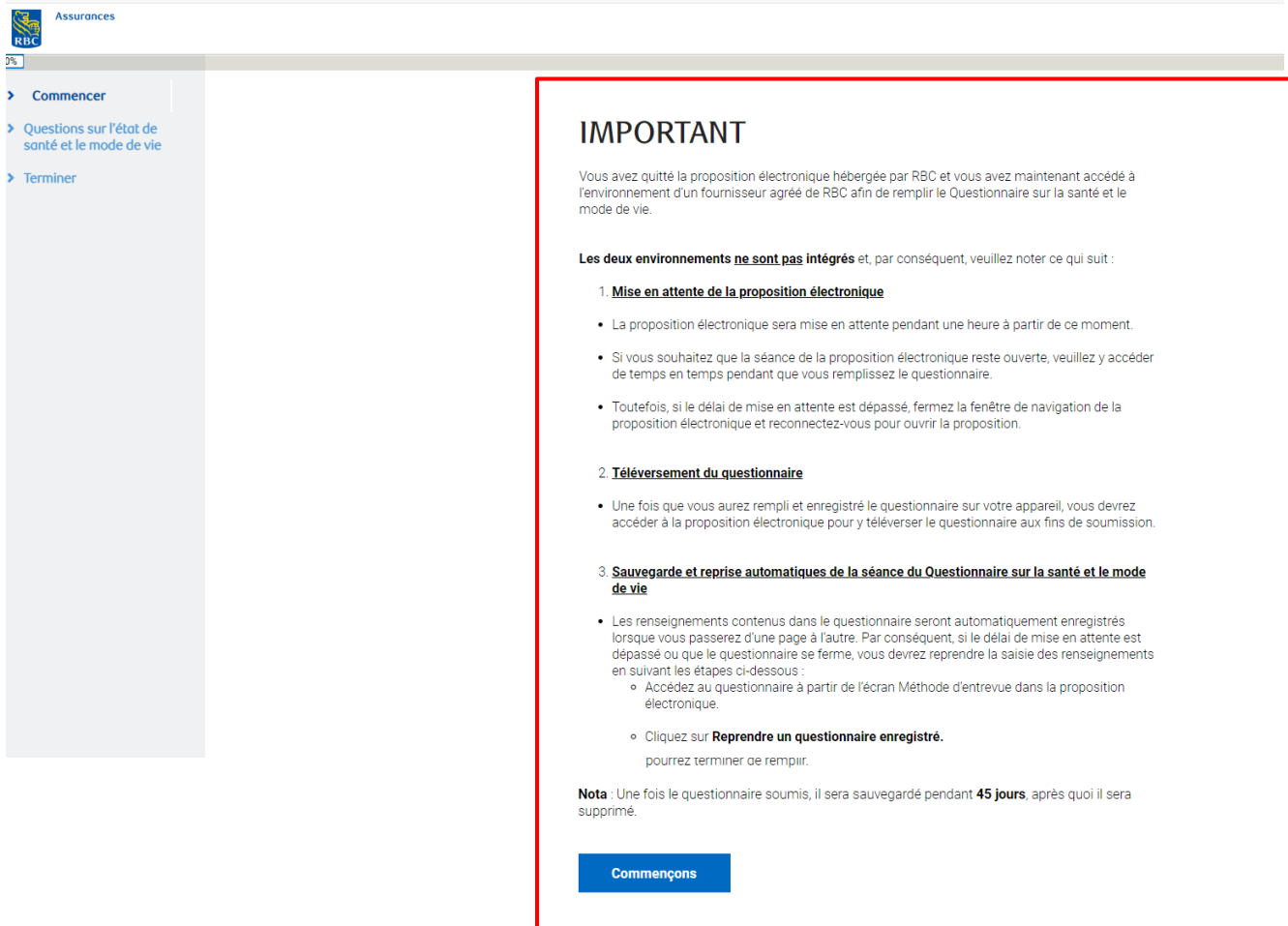
[Supprimer la proposition](#) [Sauvegarder et quitter](#)

## Étapes à suivre pour remplir la partie 2

1. Lancez la proposition électronique pour la Série Professions ou la Série Fondations.
2. Dans la section Tarification, vous avez le choix entre trois options.
3. Sélectionnez **En ligne dès maintenant**
4. Cliquez sur **Commencer maintenant** pour remplir le questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie.
5. Le questionnaire s'affichera dans un nouvel onglet.

Vous êtes maintenant sur la plateforme eDoc Lite. Passez en revue toute l'information contenue sur cette page avant de remplir le questionnaire.

Une fois que vous avez lu toute la page, cliquez sur **Commençons**.



Assurances

0%

> **Commençons**

> Questions sur l'état de santé et le mode de vie

> Terminer

## IMPORTANT

Vous avez quitté la proposition électronique hébergée par RBC et vous avez maintenant accédé à l'environnement d'un fournisseur agréé de RBC afin de remplir le Questionnaire sur la santé et le mode de vie.

Les deux environnements **ne sont pas intégrés** et, par conséquent, veuillez noter ce qui suit :

- 1. Mise en attente de la proposition électronique**
  - La proposition électronique sera mise en attente pendant une heure à partir de ce moment.
  - Si vous souhaitez que la séance de la proposition électronique reste ouverte, veuillez y accéder de temps en temps pendant que vous remplissez le questionnaire.
  - Toutefois, si le délai de mise en attente est dépassé, fermez la fenêtre de navigation de la proposition électronique et reconnectez-vous pour ouvrir la proposition.
- 2. Téléversement du questionnaire**
  - Une fois que vous aurez rempli et enregistré le questionnaire sur votre appareil, vous devrez accéder à la proposition électronique pour y téléverser le questionnaire aux fins de soumission.
- 3. Sauvegarde et reprise automatiques de la séance du Questionnaire sur la santé et le mode de vie**
  - Les renseignements contenus dans le questionnaire seront automatiquement enregistrés lorsque vous passerez d'une page à l'autre. Par conséquent, si le délai de mise en attente est dépassé ou que le questionnaire se ferme, vous devrez reprendre la saisie des renseignements en suivant les étapes ci-dessous :
    - Accédez au questionnaire à partir de l'écran Méthode d'entrevue dans la proposition électronique.
    - Cliquez sur **Reprendre un questionnaire enregistré** pourriez terminer de remplir.

**Nota :** Une fois le questionnaire soumis, il sera sauvegardé pendant **45 jours**, après quoi il sera supprimé.

[Commençons](#)

Assurances

Commencer

Questions sur l'état de santé et le mode de vie

Terminer

## Questionnaire sur la santé et le mode de vie

Nous vous remercions d'avoir choisi RBC Assurances. Cet outil vous guidera tout au long de notre processus en ligne pour remplir le questionnaire.

Veillez vous assurer de faire ce qui suit pour chaque assuré :

- Remplir un questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie
- Téléverser le questionnaire dûment rempli dans la proposition électronique avant d'envoyer la soumission

Pour commencer, il suffit de cliquer sur le bouton ci-dessous :

Je, la personne à assurer, consens à la collecte de renseignements dans le but de remplir cette soumission en ligne.

⚠️ Votre consentement à la collecte de renseignements est requis pour donner suite à la proposition. Si vous ne souhaitez pas donner votre consentement, veuillez choisir une autre méthode d'entrevue.

Retour Suivant

Cochez la case de consentement.

Après avoir lu le consentement et coché la case, cliquez sur **Suivant**.

Assurances

Commencer

Questions sur l'état de santé et le mode de vie

Terminer

## Commencer

Que souhaitez-vous faire aujourd'hui ?

Commencer un nouveau questionnaire Reprendre un questionnaire enregistré

Retour Suivant

Vous avez ici la possibilité de commencer un nouveau questionnaire ou d'en reprendre un que vous avez sauvegardé.

Assurances

Commencer

Questions sur l'état de santé et le mode de vie

Terminer

## Commencer

Que souhaitez-vous faire aujourd'hui ?

Commencer un nouveau questionnaire Reprendre un questionnaire enregistré

Veuillez entrer un NIP à cinq chiffres  
Votre NIP est un numéro à cinq chiffres de votre choix qui est utilisé pour récupérer vos propositions enregistrées \*

Ce champ est requis.

Retour Suivant

Lorsque vous commencerez à remplir un nouveau questionnaire, vous serez invité à entrer un NIP à cinq chiffres. Ce NIP peut être utilisé pour plusieurs questionnaires.

N'oubliez pas votre NIP, car vous devrez l'entrer avec le nom de l'assuré si vous reprenez un questionnaire existant.

**Nous ne sommes pas en mesure de récupérer votre NIP.**

Vous recevrez un courriel automatisé confirmant le NIP que vous avez utilisé pour chaque questionnaire.

Si vous reprenez un questionnaire, vous devrez entrer le nom de l'assuré et votre NIP à cinq chiffres.

Cliquez sur **Suivant**.

Assurances

Commencer

Questions sur l'état de santé et le mode de vie

Terminer

## Commencer

Que souhaitez-vous faire aujourd'hui ?

Commencer un nouveau questionnaire Reprendre un questionnaire enregistré

Veuillez fournir les renseignements suivants pour récupérer votre proposition :

Prénom de la personne assurée \* Nom de famille de la personne assurée \*

Veuillez entrer le NIP à cinq chiffres \*


Retour Suivant

## Renseignements sur l'assuré

Prénom \*

Nom de famille \*

Date de naissance

Mois (MMM)  Jour (JJ)  Année (AAAA) \*  

[Retour](#) [Suivant](#)

## Renseignements sur l'assuré

Comme les renseignements sur l'assuré ne sont pas indiqués, vous devez les saisir vous-même.

Cliquez sur **Suivant**.

## Questions sur la santé et le mode de vie : n<sup>os</sup> 1 à 22

Vous serez invité à répondre à 22 questions, une à la fois. Les questions marquées d'un astérisque sont obligatoires.

Si la réponse d'un client nécessite des renseignements supplémentaires, une autre fenêtre s'ouvrira pour que le client puisse inscrire sa réponse.

Le bouton **Suivant** n'est pas accessible tant que vous n'avez pas répondu à toutes les questions.

Une fois que vous avez répondu à toutes les questions, vous êtes dirigé vers la page **Dernière revue**.

## Dernière revue

Avez-vous trouvé ci-dessous un résumé de vos réponses. Veuillez examiner attentivement l'information et revenir aux écrans précédents si vous souhaitez mettre à jour certaines parties.

**Dès que vous aurez cliqué sur Soumettre, vous NE POURREZ PLUS effectuer de modifications.**

Prénom et Nom de famille	Rachel Friends
Date de naissance	1991-04-01

Question #1	Réponse
Avez-vous effectué un vol à titre d'élève-pilote ou piloté un avion, un ultraléger ou un deltaplane au cours des 24 derniers mois, ou avez-vous l'intention de le faire à l'avenir ?	["Non"]
Nombre d'heures de vol solo accumulées Genre(s) d'aéronef (ex. Mono/multimoteur et nom de fabricant, ou fabrication artisanale) Genre de vol (ex. poudrage de récolte, arrosage aérien, cartographie etc.) Prochains 12 mois (heures) Dernier 24 mois (heures)	
Nombre d'heures de vol solo accumulées Genre(s) d'aéronef (ex. Mono/multimoteur et nom de fabricant, ou fabrication artisanale) Genre de vol (ex. poudrage de récolte, arrosage aérien, cartographie etc.) Prochains 12 mois (heures) Dernier 24 mois (heures)	
Nombre d'heures de vol solo accumulées Genre(s) d'aéronef (ex. Mono/multimoteur et nom de fabricant, ou fabrication artisanale) Genre de vol (ex. poudrage de récolte, arrosage aérien, cartographie etc.) Prochains 12 mois (heures) Dernier 24 mois (heures)	

Vous y trouverez un résumé des réponses du client.

Assurez-vous de passer en revue leurs réponses avant de cliquer sur **Soumettre**. Aucune modification ne peut être apportée après la soumission.

Au bas de la page **Dernière revue** figure l'**Attestation du client**.

### Attestation du client

J'ai lu les questions et réponses consignées dans le présent questionnaire sur la santé et le mode de vie et je, la personne à assurer, confirme que les réponses sont complètes, véridiques et correctement transcrites. La compagnie a le droit de se fier à ces renseignements et je comprends que le fait de fournir des renseignements inexacts ou incomplets peut compromettre mon admissibilité à l'assurance ou mon droit à indemnisation et peut entraîner éventuellement la nullité de l'assurance.



Attendez ! Vous devez répondre à certaines questions avant de pouvoir effectuer votre soumission (comprenant l'attestation du client).



[Retour](#) [Revoir les questions manquées](#) [Soumettre](#)

Lisez l'attestation à votre client et cochez la case pour indiquer qu'il a donné son consentement.

La mention en **rouge** reste visible tant que vous n'avez pas vérifié l'attestation du client.

Si elle est toujours visible après avoir rempli l'attestation, c'est que vous avez des questions sans réponse. Cliquez sur **Revoir les questions manquées** pour revenir en arrière et y répondre.

Cliquez sur **Soumettre**.

## Enregistrement dynamique

Vous pouvez faire une pause ou vous arrêter à tout moment pendant que vous remplissez le Questionnaire sur la santé et le mode de vie.

## Soumission réussie


Une fois que vous avez cliqué sur le bouton **Soumettre**, l'écran suivant s'affiche.



# Merci

Le NIP que vous avez entré pour ce client vous a été envoyé à l'adresse courriel que vous avez fournie :

cher.ambrozic-mckeown@rbc.com

Le document final peut être téléchargé en cliquant sur l'icône  ci-dessous.



Veuillez joindre ce document à l'écran **Téléverser des documents** de la proposition électronique pour examen par la Tarification, Compagnie d'assurance vie RBC Underwriting.

Un courriel de confirmation sera envoyé à l'adresse fournie, comprenant le NIP entré pour le questionnaire.

Vous trouverez ci-dessous un exemple de ce courriel.

Téléchargez une copie du questionnaire à joindre à la proposition électronique.

**Important** : Une fois que vous avez joint le questionnaire à la proposition électronique, nous vous recommandons de supprimer la copie.

**Important** : Fermez l'onglet Questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie. Retournez à la proposition électronique pour remplir la proposition et joindre le questionnaire.

Rachel Green - Questionnaire sur la santé et le mode de vie.pdf

1 of 7 Automatic Zoom

Questionnaire sur la santé et le mode de vie Assurances RBC

Nom de l'assuré : Rachel Green Date de naissance : Mar 01 1991

1. Avez-vous effectué un vol à titre d'élève-pilote ou piloté un avion, un ultraléger ou un deltaplane au cours des 24 derniers mois, ou avez-vous l'intention de le faire à l'avenir?  Oui  Non  
Si oui, veuillez préciser.

Nombre d'heures de vol solo accumulées	Genre(s) d'aéronef (ex. Mono/multimoteur et nom de fabricant, ou fabrication artisanale)	Genre de vol (ex. poudrage de récolte, arrosage aérien, cartographie etc.)	Prochains 12 mois (heures)	Dernier 24 mois (heures)

2. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada ou des États-Unis d'Amérique

## Exemple de confirmation par courriel que vous recevrez

Bonjour Cher J Ambrozic-Mckeown,

Le NIP que vous avez entré pour le Questionnaire sur la santé et le mode de vie le 7 mars 2024 est :

**91033**

Utilisez ce NIP pour récupérer le questionnaire, au besoin.

N'oubliez pas de joindre le Questionnaire sur la santé et le mode de vie à l'écran Téléverser le document de la proposition électronique aux fins d'examen par la Tarification de la Compagnie d'assurance vie RBC.

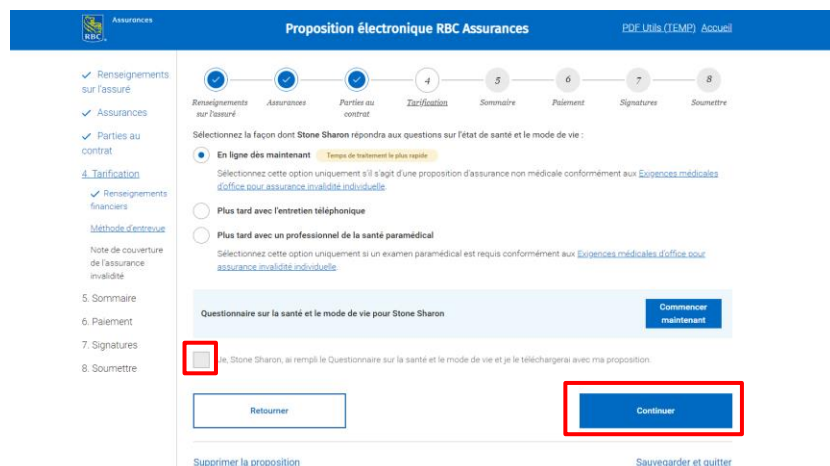
Merci,

Compagnie d'assurance vie RBC

**Nota : Ce message électronique a été envoyé à partir d'une adresse réservée aux notifications qui ne peut pas accepter de courriel entrant. Veuillez ne pas répondre à ce message.**

## Retournez à la proposition électronique pour continuer

Suivez les étapes ci-dessous après avoir fermé l'onglet Questionnaire électronique sur l'état de santé et le mode de vie. Retournez à la proposition électronique pour remplir la proposition et joindre le questionnaire.



Assurances  
Proposition électronique RBC Assurances  
EDE Utilis (TEME) Accueil

✓ Renseignements sur l'assuré  
✓ Assurances  
✓ Parties au contrat  
4. Tarification  
✓ Renseignements financiers  
Méthode d'entrevue  
Note de couverture de l'assurance invalidité  
5. Sommaire  
6. Paiement  
7. Signatures  
8. Soumettre

En ligne dès maintenant Temps de traitement le plus rapide  
Sélectionnez cette option uniquement s'il s'agit d'une proposition d'assurance non médicale conformément aux [Exigences médicales d'office pour assurance invalidité individuelle](#)

Plus tard avec l'entretien téléphonique  
Plus tard avec un professionnel de la santé paramédical  
Sélectionnez cette option uniquement si un examen paramédical est requis conformément aux [Exigences médicales d'office pour assurance invalidité individuelle](#)

Questionnaire sur la santé et le mode de vie pour Stone Sharon Commencer maintenant

Stone Sharon, si rempli le Questionnaire sur la santé et le mode de vie et je le téléchargerai avec ma proposition.

Retourner Continuer

[Supprimer la proposition](#) [Sauvegarder et quitter](#)

1. Retournez à la proposition électronique pour la Série Professions ou la Série Fondations.
2. Cochez la case de consentement pour confirmer que le Questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie a été rempli.
3. Cliquez sur **Continuer** pour reprendre la proposition électronique.