

# Questionnaire sur la santé et le mode de vie (partie 2)

Aide-mémoire – Juillet 2024



Assurances

Remplissez le questionnaire sur la santé et le mode de vie directement dans la proposition électronique.

## Étapes à suivre

Lancez la proposition électronique pour l'assurance *Pourvous* RBC ou le droit de transfert de la Temporaire.

Dans la section Tarification, vous verrez plusieurs options.

Sélectionnez l'option **En ligne dès maintenant** et cliquez sur **Continuer**.

Une nouvelle page s'ouvre.

Vous verrez l'état d'avancement du questionnaire et l'option pour le lancer.

Cliquez sur **Lancer le questionnaire complet**.

Questionnaire pour Sharon Stone

Renseignements généraux   Habitudes de vie   Antécédents familiaux   Antécédents médicaux   Antécédents médicaux (Suite)



Le questionnaire comporte cinq onglets différents à remplir. Il faut remplir toutes les sections.

**Renseignements généraux** est l'onglet par défaut. Vous pouvez passer d'un onglet à l'autre dans n'importe quel ordre.

Questionnaire pour Sharon Stone

Renseignements généraux   Habitudes de vie   Antécédents familiaux   Antécédents médicaux   Antécédents médicaux (Suite)

Au cours des 24 derniers mois, avez-vous effectué un vol à titre d'élève-pilote ou piloté un avion, un ultraléger ou un deltaplane, ou avez-vous l'intention de le faire à l'avenir?

Oui  Non

Au cours des 24 derniers mois, avez-vous participé à des activités ou des sports dangereux incluant mais non limité à la course motorisée, la plongée sous-marine à une profondeur de plus de 30 m (100 pi), le parachutisme, le ski héliporté ou le ski hors-piste, ou envisagez-vous de le faire?

Oui  Non

Au cours des 12 prochains mois, prévoyez-vous de voyager à l'extérieur du Canada ou des États-Unis d'Amérique?

Oui  Non

Certaines questions sont accompagnées d'un **i** encerclé.

En survolant le **i** avec la souris, d'autres renseignements s'affichent pour aider à répondre à cette question.

De nombreuses questions sont dynamiques, ce qui signifie que le client peut être invité à répondre à d'autres questions selon sa réponse.

Remplissez chaque section du questionnaire avec le client, en vous assurant de répondre à chaque question.

Maladie ou trouble des organes reproducteurs ou des seins, y compris bosses, kystes ou autre masses, autre changement physique, résultats anormaux à une mammographie ou imagerie du sein ou une biopsie?

Oui  Non

Veillez saisir toutes les conditions applicables :

Tapez ici pour chercher

Maladie ou trouble des organes reproducteurs ou des seins, y compris bosses, kystes ou autre masses, autre changement physique, résultats anormaux à une mammographie ou imagerie du sein ou une biopsie?

Oui  Non

Veillez saisir toutes les conditions applicables :

Tapez ici pour chercher

B

BPCO (maladie pulmonaire obstructive chronique)

Babésiose humaine

Bactérie à l'estomac

Bactéries mangeuses de chair

Bactériurie

Bactériémie

Bagassose

Balanite

Balanitis xerotica obliterans

Ballonnement de l'estomac

ou affection de l'estomac, du côlon, des

umatismale, lupus, goutte ou avez-vous  
teur de l'hépatite?

ion, autre trouble émotionnel,

Maladie ou trouble des organes reproducteurs ou des seins, y compris bosses, kystes ou autre masses, autre changement physique, résultats anormaux à une mammographie ou imagerie du sein ou une biopsie?

Oui  Non

Veillez saisir toutes les conditions applicables :

Tapez ici pour chercher

[Pas dans la liste]

[Pas dans la liste]

Lorsque la réponse à une question est **Oui**, vous serez invité à entrer des renseignements supplémentaires.

Tapez la première lettre de l'affection ou son nom au complet, s'il est connu.

La plupart des affections seront indiquées.

Sélectionnez l'affection pertinente dans la liste.

Si l'affection **n'est pas** répertoriée, un message **Pas dans la liste** s'affiche.

Vous pouvez continuer à taper le nom de l'affection, si celle-ci n'est pas indiquée.



Cette alerte s'affiche lorsque vous avez sélectionné **Pas dans la liste** ou entré une affection qui n'est pas répertoriée.

Vous devez sélectionner **Oui** pour poursuivre.

Une fois que vous avez répondu à toutes les questions, vous verrez la section Révision des questions et réponses.

RBC Assurances
Proposition électronique RBC Assurances

Questionnaire pour Sharon Stone

**Révision des questions et réponses** Montrer tout

✔ = Terminé ⌘ = En cours ⚠ = Non débuté

▼ Renseignements généraux ⌘ En cours ←

✔ Quelle est votre citoyenneté ou votre statut de résidence au Canada?  
Citoyen canadien

✔ Travaillez-vous dans la production ou la vente de cannabis, le jeu en ligne ou l'industrie de la cryptomonnaie?  
Non

✔ Quel est votre occupation?  
Opératrice de manège

✔ Revenu annuel gagné en dollars canadiens  
185000

✔ Valeur nette canadienne  
500000

⚠ Valeur nette étrangère en dollars canadiens

✔ Avez-vous déclaré une faillite personnelle ou commerciale qui n'a pas été libérée?  
Oui

✔ Quel est le but de cette assurance?  
Remplacement de revenu

✔ Au cours des 24 derniers mois, avez-vous fait usage de cigarettes, de cigarettes électroniques, de produits de vapotage, de cigares, de pipes à eau, de noix de bétel, de produits de cessation du tabac ou de nicotine ou de toute autre forme de tabac?  
Oui

⚠ Quel(s) produit(s) contenant du tabac ou de la nicotine avez-vous consommé(s)? (Cochez tout ce qui s'applique)

▶ Habitudes de vie ✔ Terminé

▶ Antécédents familiaux ⌘ En cours

▶ Antécédents médicaux ⌘ En cours

▶ Antécédents médicaux (Suite) ⌘ En cours

Retourner

Terminer le questionnaire

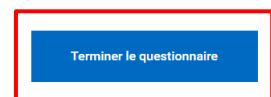
[Sauvegarder et fermer le questionnaire](#)

Dans le coin supérieur droit, une légende permet de déterminer les sections qui sont **Terminées**, **En cours** et **Non débutées**.

Le symbole correspondant figure à côté de chaque question et chaque section.

Vous pouvez vous déplacer librement entre chaque onglet et chaque question.

Cliquez sur **Terminer le questionnaire** une fois que vous avez rempli toutes les sections.



RBC Assurances
Proposition électronique RBC Assurances [Accueil](#)

- ✔ Info personnelle
- ✔ Assurances
- ✔ Parties au contrat
- 4. Tarification
- ✔ Méthode d'entrevue
- État du questionnaire
- Note de couverture
- 5. Sommaire
- 6. Paiement
- 7. Signatures
- 8. Soumettre

✔  
Info personnelle

✔  
Assurances

✔  
Parties au contrat

4  
Tarification

5  
Sommaire

6  
Paiement

7  
Signatures

8  
Soumettre

**Sharon Stone**  
Questionnaire sur la santé et les habitudes de vie à remplir dans le cadre de la proposition

Terminé [Lancer le questionnaire complet](#)

ⓘ Apporter des modifications aux sections précédentes de cette proposition peut nécessiter une révision supplémentaire aux questionnaires déjà complétés

Retourner

Continuer

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

Lorsque vous revenez à la proposition électronique pour continuer, vous verrez cet écran.

Cliquez sur **Continuer**.

Reprenez la proposition pour terminer de la remplir.