

# QUESTIONNAIRE DE SÉLECTION RELATIF À LA PROTECTION CRÉDIT POUR INVALIDITÉ DE L'EMPIRE VIE

Utilisez ce questionnaire de sélection pour déterminer si un assuré proposé peut demander l'avenant Protection crédit pour invalidité de l'Empire Vie.

Dans ce questionnaire, le masculin singulier est utilisé comme générique pour désigner des personnes, dans le seul but de ne pas alourdir le texte.

Numéro de police

Prénom de l'assuré 1	Initiale	Nom de famille
Prénom de l'assuré 2	Initiale	Nom de famille

Questions de sélection	Assuré 1	Assuré 2
<b>Toute réponse positive à l'une des questions de sélection ci-dessous signifie que l'assuré ne peut pas demander l'avenant Protection crédit pour invalidité de l'Empire Vie. Ne soumettez pas ce questionnaire à l'Empire Vie si la réponse à l'une des questions de sélection est « oui ».</b>		
1. Avez-vous effectué un travail rémunéré pendant un nombre d'heures inférieur au statut de « temps plein » au cours des 12 derniers mois? « Temps plein » signifie avoir exercé de façon continue l'ensemble des fonctions de votre profession habituelle pendant au moins 8 mois des 12 derniers mois et pendant au moins 20 heures par semaine. <b>Remarque : Répondez « non » si vous avez travaillé à temps plein au cours des 12 derniers mois ou que vous avez été en congé de maternité ou de paternité normal/sans complication auprès de votre employeur actuel.</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
2. Avez-vous déjà présenté une proposition d'assurance invalidité qui a été refusée, a été acceptée moyennant une surprime, a été reportée ou modifiée; ou avez-vous reçu une indemnité en vertu de toute assurance invalidité en raison de votre blessure ou de votre handicap?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
3. Éprouvez-vous actuellement des symptômes pour lesquels vous n'avez pas encore consulté un professionnel de la santé?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
4. Au cours des 10 dernières années, avez-vous :		
a) subi une invalidité ou été absent du travail pendant plus de 15 jours consécutifs pour une <b>autre raison que la grippe, le rhume, un congé de maternité ou de paternité normal, un congé ou en raison d'un handicap associé à l'une des conditions décrites dans le TABLEAU DES EXCEPTIONS pour les questions 4 a), 4 b), 4 c) et 4 d)?</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
b) reçu un traitement ou des conseils pour un symptôme, une blessure, une déficience ou un trouble lié au cou, au dos, à la colonne vertébrale ou aux articulations, ou eu tout <b>autre symptôme physique, blessure, déficience ou trouble qui n'est pas attribuable à une déficience liée à la condition décrite dans le TABLEAU DES EXCEPTIONS pour les questions 4 a), 4 b), 4 c) et 4 d)?</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
c) présenté des symptômes, eu une consultation ou reçu un traitement pour toute maladie ou tout trouble du système cardiovasculaire, du cœur, des vaisseaux sanguins, des poumons ou du système respiratoire; du système immunitaire, un test positif pour le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), le syndrome d'immunodéficience acquise (sida) ou le parasida; de l'anémie ou un autre trouble sanguin; pour un cancer, une tumeur (bénigne ou maligne); pour du diabète ou un trouble du système endocrinien; ou encore pour une maladie du pancréas, du foie ou du rein, <b>qui n'est pas attribuable à une déficience liée à la condition décrite dans le TABLEAU DES EXCEPTIONS pour les questions 4 a), 4 b), 4 c) et 4 d)?</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
d) présenté des symptômes, eu une consultation ou reçu un traitement pour toute maladie ou tout trouble du système neurologique ou du système musculosquelettique <b>qui n'est pas attribuable à une foulure ou à une fracture telle que décrite dans le TABLEAU DES EXCEPTIONS pour les questions 4 a), 4 b), 4 c) et 4 d)?</b>	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
e) présenté des symptômes, eu une consultation ou reçu un traitement pour tout trouble dépressif ou anxieux, tout épuisement professionnel ou tout autre trouble psychologique?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
f) présenté des symptômes, eu une consultation ou reçu un traitement pour la maladie de Parkinson, la sclérose en plaques, la paralysie, la paralysie cérébrale, la dystrophie musculaire, la sclérose latérale amyotrophique (SLA ou maladie de Lou Gehrig), la maladie de Huntington, la maladie d'Alzheimer ou toute autre maladie ou tout trouble du cerveau ou du système nerveux?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
g) souffert du syndrome de fatigue chronique, de fibromyalgie ou de douleurs chroniques; de colite ulcéreuse, de maladie de Crohn; de varices ou de thrombose veineuse profonde?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
5. Votre poids est-il inférieur ou supérieur à ceux de la fourchette correspondant à votre taille indiqués dans le tableau ci-dessous?	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non

Taille	Supérieur à	Inférieur à	Taille	Supérieur à	Inférieur à
4'10" / 147 cm	82 lb / 37 kg	150 lb / 68 kg	5'10" / 177 cm	119 lb / 54 kg	219 lb / 99 kg
4'11" / 149 cm	84 lb / 38 kg	155 lb / 70 kg	5'11" / 180 cm	122 lb / 55 kg	225 lb / 102 kg
5'0" / 152 cm	87 lb / 39 kg	161 lb / 73 kg	6'0" / 182 cm	125 lb / 57 kg	231 lb / 105 kg
5'1" / 154 cm	90 lb / 41 kg	166 lb / 75 kg	6'1" / 185 cm	129 lb / 58 kg	238 lb / 108 kg
5'2" / 157 cm	93 lb / 42 kg	171 lb / 77 kg	6'2" / 188 cm	133 lb / 60 kg	244 lb / 111 kg
5'3" / 160 cm	96 lb / 44 kg	177 lb / 80 kg	6'3" / 190 cm	136 lb / 62 kg	251 lb / 114 kg
5'4" / 162 cm	99 lb / 45 kg	183 lb / 83 kg	6'4" / 193 cm	140 lb / 63 kg	258 lb / 117 kg
5'5" / 165 cm	102 lb / 46 kg	188 lb / 85 kg	6'5" / 195 cm	143 lb / 65 kg	265 lb / 120 kg
5'6" / 167 cm	106 lb / 48 kg	194 lb / 88 kg	6'6" / 198 cm	147 lb / 67 kg	272 lb / 123 kg
5'7" / 170 cm	109 lb / 49 kg	200 lb / 91 kg	6'7" / 200 cm	151 lb / 68 kg	279 lb / 126 kg
5'8" / 172 cm	112 lb / 50 kg	206 lb / 93 kg	6'8" / 203 cm	155 lb / 70 kg	286 lb / 130 kg
5'9" / 175 cm	115 lb / 52 kg	212 lb / 96 kg	6'9" / 206 cm	159 lb / 72 kg	293 lb / 133 kg

Questions de sélection (suite)		Assuré 1	Assuré 2
<p>Toute réponse positive à l'une des questions de sélection ci-dessous signifie que l'assuré ne peut pas demander l'avenant Protection crédit pour invalidité de l'Empire Vie. Ne soumettez pas ce questionnaire à l'Empire Vie si la réponse à l'une des questions de sélection est « oui ».</p>			
6. Occupez-vous actuellement l'une des professions suivantes ou travaillez-vous dans l'un des domaines suivants?		<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acrobate/voltigeur/cascadeur</li> <li>• Dresseur ou toiletteur d'animaux</li> <li>• Sportif professionnel</li> <li>• Mécanicien de véhicules automobiles</li> <li>• Aviation – autre qu'à titre de passager d'un transporteur aérien régulier</li> <li>• Employé de fêtes foraines</li> <li>• Construction – comprend TOUS les ouvriers en construction impliqués dans la construction et la démolition, l'entretien et la réparation de bâtiments résidentiels et commerciaux, de routes, etc. Voir annexe pour plus de détails. <b>Répondez « non » si la totalité du temps à l'emploi est consacrée à des tâches administratives et qu'aucune tâche de construction n'est effectuée.</b></li> <li>• Plongeur sous-marin ou parachutiste</li> <li>• Équitation – cavalier professionnel, participant à des épreuves de rodéo, dresseur de cheval, entraîneur et préposé aux écuries</li> <li>• Pompier, y compris pompier volontaire</li> <li>• Pêcheur en haute mer</li> <li>• Travailleur – comprend TOUS les travailleurs qui occupent un emploi manuel, comme la transformation des minéraux et des métaux; la fabrication du métal; le traitement des produits chimiques et les services d'utilité publique; la fabrication de pâtes et papiers et la transformation du bois; la fabrication de produits caoutchouc et plastiques; le traitement du textile; le traitement des aliments, des boissons et des produits associés; la transformation des produits de la pêche; et d'autres emplois des services de transformation, de fabrication, d'entreposage, de l'automobile, du réseau ferroviaire, des travaux routiers, du travail en usine et des services publics.</li> <li>• Application de la loi, affaires correctionnelles ou sécurité – comprend l'infiltration, le secteur des stupéfiants, de la moralité ou des explosifs; les services correctionnels. <b>Répondez « non » si la totalité du temps à l'emploi est consacrée exclusivement à des fonctions de nature administrative.</b></li> <li>• Forces armées – <b>répondez « non » si vos fonctions sont de nature administrative au Canada, sans aucun antécédent ni aucune possibilité future de service actif ou de déploiement.</b></li> <li>• Travailleur du secteur des opérations de recherche et de sauvetage, y compris dans la garde côtière; plongeur</li> <li>• Course – tous types (automobiles, bateaux, motos, motoneiges, etc.)</li> <li>• Transport – y compris les emplois qui consistent à utiliser un véhicule pour transporter des passagers ou de la marchandise (y compris les messagers qui font de la livraison à bicyclette, à moto, en scooter), ou qui ont recours à des conducteurs pour conduire divers types de machinerie lourde.</li> </ul>			

**Je déclare que les réponses qui précèdent sont véridiques et exactes.**  
**Je reconnais et j'accepte ce qui suit :**  
 (i) Je ne peux pas présenter de demande pour la Protection crédit pour invalidité de l'Empire Vie si la réponse à l'une des questions de sélection est « oui »; et  
 (ii) si toutes les réponses aux questions de sélection sont « non », le présent questionnaire fait partie intégrante de la proposition pour le numéro de police précité.

Signature de l'assuré 1 <b>X</b>		Signature de l'assuré 2 <b>X</b>	Date   j   j   -   m   m   -   a   a   a   a
Signature du titulaire (ou premier signataire autorisé si le titulaire est une société) <b>X</b>			Date   j   j   -   m   m   -   a   a   a   a
Prénom 	Nom de famille 	Titre, s'il signe pour la société 	
Signature du titulaire 2 (pour société titulaire ou titulaire conjoint) <b>X</b>			Date   j   j   -   m   m   -   a   a   a   a
Prénom 	Nom de famille 	Titre, s'il signe pour la société 	
Signature du témoin <b>X</b>			Date   j   j   -   m   m   -   a   a   a   a

**TABLEAU DES EXCEPTIONS pour les questions 4 a), 4 b), 4 c) et 4 d)**

Veillez indiquer "non" aux questions 4 a), 4 b), 4 c) et 4 d) si le problème de santé et la condition du client sont telles que décrites dans le tableau ci-dessous.

<b>Problème de santé</b>	<b>Condition</b>
Alopécie	Condition sans trouble sous-jacent
Amygdalite	Maladie traitée par intervention chirurgicale sans déficience associée et avec rétablissement complet et retour au travail
Appendicite	Maladie traitée par intervention chirurgicale au moyen d'une appendicectomie, aucun signe de tumeur ou de maladie de Crohn; rétablissement complet et retour au travail
Asthme	Crises légères et peu fréquentes, bien contrôlées avec les médicaments, aucune perte de temps de travail ou d'hospitalisation dans les 5 dernières années
Blépharite	Aucune maladie systémique ou oculaire et aucune déficience visuelle
Cataractes	Ablation par intervention chirurgicale plus de trois mois plus tôt, sans complications et avec rétablissement complet
Cholélithiase	Maladie traitée par intervention chirurgicale avec rétablissement complet et retour au travail
Cholestérol (élevé)	Condition contrôlée avec des médicaments ou un régime et confirmée comme étant contrôlée par un médecin spécialiste traitant
Conjonctivite	Condition aiguë, pas plus de trois épisodes isolés, sans complications et avec rétablissement complet
Daltonisme	Trouble congénital
Dermatite, eczéma, séborrhée	Condition légère, non compliquée, non évolutive, aucune maladie systémique et aucune incidence sur la capacité à s'acquitter de ses fonctions professionnelles
Foulures	Foulures récurrentes ou chroniques, plus de trois ans depuis les derniers symptômes, aucune déficience associée, aucune intervention chirurgicale ni aucun traitement anticipé ou prévu
Fracture	Antécédents de fractures, rétablissement complet sans problème résiduel, sans déficience associée, aucune intervention chirurgicale ni aucun traitement anticipé ou prévu
Gastrite/reflux gastro-œsophagien pathologique	Condition légère, examinée de façon approfondie (endoscopie), bonne réaction au traitement, aucune complication/déficience associée, non liée à l'alcool, travail à temps plein
Grossesse/césarienne	Après un accouchement normal et rétablissement complet
Hémorroïdes	Condition de légère à modérée, aucune incidence sur la capacité à travailler à temps plein; ou traitement/intervention chirurgicale sans complication et avec rétablissement complet
Herpès zoster (ophtalmique)	Condition traitée, rétablissement complet, aucun symptôme persistant et aucune déficience visuelle
Hyperthyroïdie	Sous traitement, condition bien contrôlée, aucun symptôme et aucune complication
Hypothyroïdie	Plus de six mois après le diagnostic, condition traitée et bien contrôlée, aucun symptôme et aucune complication
Hystérectomie	Maladie bénigne, intervention chirurgicale terminée plus de six mois plus tôt, rétablissement complet
Kératose actinique	Lésion traitée et retirée, sans récurrence
Ligature des trompes	Aucune maladie sous-jacente et rétablissement complet
Maladie de Raynaud	Aucune incidence sur la capacité à s'acquitter de ses fonctions professionnelles ou à exécuter d'activités quotidiennes
Nanisme	Condition primordiale ou constitutionnelle et aucune autre anomalie
Œdème de Quincke	Un seul épisode et respect des mesures liées à l'évitement et à la prophylaxie
Sécheresse oculaire	Symptômes de légers à modérés, aucune maladie sous-jacente, aucune incidence sur la capacité à s'acquitter de ses fonctions professionnelles
Sinusite, rhinite, rhume des foies, allergies	Condition aiguë, sans trouble respiratoire associé, complètement contrôlée ou toujours présente
Test Pap	Résultat normal sans antécédent sous-jacent
Urticaire	Antécédents, réaction légère, aucune cause pathologique et aucune incidence sur la capacité à s'acquitter de ses fonctions professionnelles
Vasectomie	Aucune complication, aucune maladie sous-jacente et rétablissement complet
Vitiligo	Aucune incidence psychologique, aucune incidence sur la capacité à s'acquitter de ses fonctions professionnelles

## ANNEXE

Répondez « oui » à la question de sélection n° 6 si les énoncés suivants s'appliquent à votre emploi en construction.

**Un ouvrier de la construction est une personne qui travaille dans les secteurs de la construction de bâtiments, de la construction d'ouvrages de génie civil ou de la construction spécialisée, comme définis ci-dessous.**

Secteur de la construction de bâtiments	Tous les entrepreneurs généraux et les ouvriers de la construction dont l'activité principale est la construction résidentielle, agricole, industrielle, commerciale ou autre.
Secteur de la construction d'ouvrages de génie civil	Tous les entrepreneurs généraux dont l'activité principale est la construction d'ouvrages de génie civil autre que des bâtiments, par exemple, les autoroutes et les rues, les ponts, les égouts, les voies ferrées, les travaux d'irrigation et les projets de contrôle des crues et de construction maritime.
Secteur de la construction spécialisée	Tous les entrepreneurs spécialisés qui réalisent des activités spécialisées en lien avec la construction de bâtiments, y compris des travaux sur des maisons mobiles, ou dans le cadre de projets de construction de bâtiments ou d'ouvrages industriels. Il s'agit notamment des travaux de peinture, de plomberie, d'électricité, etc.