

1. Renseignements sur le conseiller

Nom du conseiller :		
Bureau de l'agent :		
Province :	Courriel :	N° de téléphone :

2. Détails du client

Type d'assurance : <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Conjointe dernier décès																		
Titulaire de la police : <input type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Société (veuillez fournir le nom de la société par actions ci-dessous)																		
Nom de la société :																		
Assuré 1																		
Nom :	Âge :	Date de naissance : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <input type="checkbox"/> Fumeur <input type="checkbox"/> Non-fumeur	A	A	A	A	M	M	J	J								
A	A	A	A	M	M	J	J											
Assuré 2 (si conjoint dernier décès)																		
Nom :	Âge :	Date de naissance : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <input type="checkbox"/> Fumeur <input type="checkbox"/> Non-fumeur	A	A	A	A	M	M	J	J								
A	A	A	A	M	M	J	J											

3. Renseignements fiscaux

Taux d'imposition individuel : % ou <input type="checkbox"/> Par défaut (TIM le plus élevé)	Taux d'imposition des sociétés : % ou <input type="checkbox"/> Par défaut (TIM le plus élevé)
Taux d'imposition des dividendes : % ou <input type="checkbox"/> Par défaut (TIM le plus élevé)	

4. Détails du prêt

Avances sur prêt : <input type="checkbox"/> individuel <input type="checkbox"/> Société	Type de prêt : <input type="checkbox"/> 100 % de la prime <input type="checkbox"/> VR (Veuillez fournir des détails ci-dessous.)
VR % : % Nombre de prêts :	Taux du prêt : % Frais du garant (s'il y a lieu) :
Intérêt sur refinancement : <input type="checkbox"/> Oui (Si oui, jusqu'à quel âge) <input type="checkbox"/> Non	Jusqu'à l'âge suivant :
Pourcentage garantie (défaut 90 %) :	
Déductibilité des intérêts : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Déductibilité du coût net de l'assurance pure : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

5. Détails de la police d'assurance

Produit : <input type="checkbox"/> Produit iA PAR <input type="checkbox"/> Capital Valeur <input type="checkbox"/> Assurance vie universelle Genesis (Veuillez fournir le taux d'intérêt ci-dessous)
Taux d'intérêt (pour vie universelle Genesis) : %
Barème de participation : <input type="checkbox"/> Actuel <input type="checkbox"/> -1 % <input type="checkbox"/> -2 %

Note

En plus du formulaire ci-dessous, nous vous demanderons de fournir une illustration.

Inclure la présentation du PFI en format Power Point

ON S'INVESTIT, POUR VOUS.