



Conseils pratiques :

- › Nous voulons que votre client puisse remplir le *questionnaire médical* sans problème. Il est important que vous lui rappeliez de répondre de manière exacte à toutes les questions.
- › Le *questionnaire médical* doit être rempli en entier au stylo par votre client. Vous ne pouvez pas remplir le *questionnaire médical* en son nom.
- › Le *questionnaire médical* doit être signé et daté par votre client.
- › Si votre client ne sait pas comment répondre à certaines questions liées à son état de santé ou aux médicaments décrits dans le questionnaire, il doit consulter la section FAQ, consulter son médecin ou appeler Assistance aux Assurés Inc. au 1 800 387-2487 (sans frais) ou au 905 816-2561 (frais virés ou appel local).
- › Vous ne devez pas accepter ce questionnaire si certaines des sections n'ont pas été remplies en entier ou si des remarques sont ajoutées aux questions.
- › N'oubliez pas de remettre à votre client la dernière copie du *questionnaire médical*.
- › Si votre client ne peut pas se déplacer pour remplir le *questionnaire médical*, envoyez-le lui par la poste dans la mesure du possible, qui est une voie sûre et conventionnelle. Comme dernier recours, le cas échéant, vous pouvez le lui envoyer par télécopieur en lui demandant de vous le retourner également par télécopieur dûment rempli. Comme le questionnaire est composé de plusieurs pages, n'oubliez pas de lui envoyer toutes les pages. Veillez à utiliser le numéro de télécopieur exact et à donner au client votre numéro de télécopieur lisible afin que les renseignements d'ordre médical délicats le concernant ne s'égarer pas.

Pourquoi faut-il remplir un *questionnaire médical* ?

- › Un *questionnaire médical* nous aide à déterminer la protection à laquelle votre client est admissible et à calculer la prime appropriée. La police est établie sur la foi des réponses qui sont fournies dans le questionnaire.

Et si les réponses fournies dans le *questionnaire médical* sont inexactes ?

- › Si votre client a fourni des réponses inexactes dans le *questionnaire médical*, la demande de règlement qu'il présentera pour un problème de santé, quel qu'il soit, sera refusée.
- › Il est donc important d'informer votre client que c'est à lui de veiller à ce que les réponses soient exactes. Si le client décide de faire remplir le *questionnaire médical* par quelqu'un d'autre (un membre de la famille par exemple), il est quand même responsable de s'assurer que les réponses sont exactes.
- › Tous frais reliés à la demande de règlement sont à la charge de votre client. Ces coûts peuvent être élevés et engendrer des difficultés financières pour lui. Nous ne voulons pas que cela se produise.

Que se passe-t-il si je n'applique pas le processus approprié lors de l'établissement d'une police d'assurance VacanSanté qui exige que le client remplisse un *questionnaire médical* ?

- › Il est important d'appliquer le processus approprié lors de l'établissement d'une police d'assurance VacanSanté. Le client se fie à vous pour lui fournir des renseignements précis. Il est important que votre client parte en *voyage* muni d'une assurance appropriée. Le client se fie à votre expertise. Il vous incombe de comprendre le processus. En cas de doute, n'hésitez pas à appeler votre bureau de vente régional.

Gardez une copie du *questionnaire médical*

- › Les agences hors du Québec doivent conserver l'original du *questionnaire médical* dûment rempli pendant 365 jours à compter :
 - de la *date de retour* prévue du client couvert par une assurance *voyage* unique ; ou
 - de la date d'expiration d'une assurance annuelle *voyages* multiples.
- › Agences du Québec :
 - Envoyer l'original du *questionnaire médical* dûment rempli à notre bureau régional :
Compagnie d'assurance RBC du Canada, C. P. 11472, Succursale Centre-ville, Montréal (Québec) H3C 5N2
 - Vous êtes tenu de fournir au client une copie du guide de distribution avant qu'il ne souscrive l'assurance et de lui expliquer les garanties et les exclusions.

Tous les termes en italiques contenus dans ce *questionnaire médical* sont définis dans la police.

MAI 2007

Foire aux questions (pour vous aider à remplir votre questionnaire médical)

EXPLICATION DE LA COUVERTURE

1. Que devez-vous savoir avant de remplir votre questionnaire médical ?

Ce questionnaire médical permettra de vous placer dans une des cinq catégories existantes. Il fait partie intégrante de votre contrat d'assurance.

Lorsque vous remplirez votre questionnaire médical :

- Prenez votre temps. Cela pourrait prendre environ 10 minutes.
- Vous seul (le proposant) pouvez remplir et signer le questionnaire médical.
- Lisez chaque question attentivement et répondez-y de manière exacte. Des réponses erronées entraîneront l'annulation de votre assurance et le refus de votre demande de règlement.
- Gardez vos ordonnances ou une description de vos médicaments à portée de la main pour pouvoir vous y référer en cas de besoin.
- Relisez les réponses que vous avez données dans le questionnaire et vérifiez leur exactitude.
- Si vous ne savez pas comment répondre à certaines questions concernant votre état de santé ou vos médicaments ou que la question s'y rapportant n'apparaît pas dans ce document, veuillez parler à votre médecin ou appelez Assistance aux Assurés au 1 800 387-2487 (sans frais) ou au 905 816-2561 (frais virés ou appel local).

2. Un membre de ma famille peut-il remplir le questionnaire médical en mon nom ?

Si vous décidez de faire remplir le questionnaire médical par quelqu'un d'autre, vous ne devez pas perdre de vue que c'est à vous de veiller à ce que les réponses soient exactes.

3. Quelles sont les couvertures offertes ?

Une fois que vous avez rempli le questionnaire médical, vous serez placé dans l'une des catégories suivantes :

- VacanSanté® Privilège — Pour être admissible, vous devez avoir une note de **0**
- Couverture Or — Pour être admissible, vous devez avoir une note de **1 ou 2**
- Argent Plus — Pour être admissible, vous devez avoir une note de **3 ou 4**
- Argent — Pour être admissible, vous devez avoir une note entre **5 et 49**
- Bronze — Pour être admissible, vous devez avoir une **note de plus de 50**

4. Y a-t-il dans la police des exclusions liées aux affections préexistantes que je devrais connaître ?

Oui, votre police renferme des exclusions liées aux affections préexistantes. L'exclusion est fonction de la catégorie pour laquelle vous vous qualifiez. Votre police renfermera une liste exhaustive des exclusions et définitions. Les exclusions relatives à une affection préexistante figurent au verso du questionnaire médical.

Veillez noter que dans le cas de VacanSanté® Privilège — L'exclusion relative à une affection préexistante ne s'applique pas. N'oubliez pas que VacanSanté ne couvre que les *traitements d'urgence*. L'urgence médicale doit être un événement soudain et imprévu qui survient pendant votre voyage.

QUESTIONS LIÉES À L'AFFECTION CARDIAQUE : (VOIR LES QUESTIONS 4, 5, 6 ET 7 DE VOTRE QUESTIONNAIRE MÉDICAL)

1. Qu'est-ce qu'une affection cardiaque ?

Est considérée comme une affection cardiaque TOUTE affection médicale touchant le cœur. Si vous doutez avoir déjà souffert d'une affection cardiaque, veuillez consulter votre médecin. Les affections cardiaques comprennent, sans pour autant s'y limiter :

- Angine de poitrine (ou douleur thoracique d'origine cardiaque)
- Infarctus du myocarde (crise cardiaque)
- Fibrillation auriculaire
- Insuffisance cardiaque (œdème aux poumons ou aux chevilles)
- Problèmes des valves cardiaques
- Irrégularité du rythme cardiaque pour laquelle votre médecin vous a prescrit un médicament ou pour laquelle vous avez reçu un traitement, nécessité la pose d'un stimulateur cardiaque ou eu une intervention chirurgicale.
- Accélération ou ralentissement de la fréquence cardiaque pour lesquels votre médecin vous a prescrit un médicament ou pour lesquels vous avez nécessité la pose d'un stimulateur cardiaque ou eu une intervention chirurgicale.
- Souffle cardiaque (autre que le souffle cardiaque d'enfance, maintenant disparu).
- Si vous avez un stimulateur cardiaque, vous souffrez d'une affection cardiaque.

2. J'ai ressenti des douleurs thoraciques et après une série d'exams, mon médecin a indiqué qu'elles n'étaient pas liées à un trouble cardiaque.

Comment dois-je répondre aux questions liées à l'affection cardiaque ?

Étant donné que votre médecin a indiqué que vous ne souffrez d'aucune affection cardiaque, vous n'avez aucun problème cardiaque et pouvez répondre par non aux questions 4, 6 et 7.

3. J'ai eu une légère crise cardiaque il y a dix ans, je ne prends pas de médicaments et je n'ai jamais eu de problèmes depuis. Comment dois-je répondre aux questions liées à l'affection cardiaque ?

Vous avez souffert d'une affection cardiaque et devez répondre par oui aux questions liées à l'affection cardiaque (questions 4, 6 et 7).

4. J'ai eu des palpitations, comment dois-je répondre aux questions liées à l'affection cardiaque ?

Si vous avez pris des médicaments ou suivi un traitement pour arrêter les palpitations, vous souffrez d'une affection cardiaque et devez répondre par oui aux questions 4, 6 et 7.

Si vous n'avez pas reçu de traitement pour les palpitations, vous ne souffrez d'aucune affection cardiaque et pouvez répondre par non aux questions 4, 6 et 7.

5. Je prends des médicaments pour mon hypertension artérielle. Est-ce que cela constitue une affection cardiaque ?

L'hypertension artérielle n'est pas une affection cardiaque aux fins de ce questionnaire médical. Cependant, vous devez répondre par Oui à la question 10. Il existe certains médicaments pour traiter la tension artérielle élevée (hypertension) et les affections cardiaques. En cas de doute, veuillez consulter votre médecin.

QUESTIONS PORTANT SUR LES AFFECTIONS PULMONAIRES / TROUBLES RESPIRATOIRES : (VOIR LES QUESTIONS 8 ET 9 DE VOTRE QUESTIONNAIRE MÉDICAL)

1. Que faut-il entendre par affection pulmonaire / troubles respiratoires ?

Les affections pulmonaires / troubles respiratoires peuvent avoir plusieurs noms, en cas de doute, veuillez consulter votre médecin. Les affections pulmonaires / troubles respiratoires comprennent, sans pour autant s'y limiter, ce qui suit :

- Asthme
- Bronchite (y compris la bronchite chronique)
- Pneumonie
- Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPCO)
- Emphysème
- Amiantose
- Fibrose pulmonaire
- Insuffisance pulmonaire
- Cancer du poumon

2. En début d'année, on a diagnostiqué chez moi une pneumonie et j'ai été soigné aux antibiotiques pendant 10 jours. Je n'ai pas été hospitalisé. Comment dois-je répondre à la question 9 ?

Vous pouvez répondre par Non à la question 9 puisqu'elle a trait aux affections pulmonaires / troubles respiratoires. Si on vous a prescrit du prednisone pendant ou après votre maladie ou que vous avez été hospitalisé, vous devez répondre par Oui à la question 8.

3. Mon médecin m'a dit que je souffrais d'emphysème (ou d'une affection pulmonaire / de troubles respiratoires) et m'a prescrit des aérosols-doseurs que je n'utilise pas. Comment dois-je répondre à la question 9 ?

Vous devez répondre par Oui à la question 9.

4. Mon médecin m'a prescrit des aérosols-doseurs pour m'empêcher de tousser, comment dois-je répondre à la question 9 ?

Vous devez répondre par Oui à la question 9.

HYPERTENSION ARTÉRIELLE (VOIR LA QUESTION 10 DE VOTRE QUESTIONNAIRE MÉDICAL)

1. Mon médecin m'a prescrit des médicaments pour la prévention de l'hypertension artérielle. Comment dois-je répondre à la question 10 ?

Vous devez répondre par Oui à la question 10. Si votre médecin vous a dit d'arrêter de prendre ces médicaments, vous pouvez alors répondre par Non à la question 10.

AUTRES AFFECTIONS (VOIR LA QUESTION 11 DE VOTRE QUESTIONNAIRE MÉDICAL)

1. J'ai eu un accident cérébrovasculaire il y a deux ans. Mon médecin m'a prescrit le médicament Plavix (Clopidogrel). Comment dois-je répondre à la question 11 a) ?

Vous devez répondre par Oui à la question 11 a).

2. Mon médecin m'a prescrit des médicaments pour le diabète, comment dois-je répondre à la question 11 b) ?

Vous devez répondre par Oui à la question 11 b).

3. Mon médecin m'a dit dernièrement que je souffrais du diabète (ou que mon taux de glycémie était un peu trop élevé). Il m'a référé à un diététicien en raison de mon taux de glycémie trop élevé. Comment dois-je répondre à la question 11 b) ?

Vous devez répondre par Oui à la question 11 b).

4. Qu'est-ce que la maladie vasculaire périphérique (Question 11 e) ?

Cette affection est provoquée par une mauvaise circulation du sang, plus particulièrement dans les jambes et les pieds, en raison de la réduction du débit sanguin dans ces zones. Comme pour tout problème de santé, si vous n'êtes pas certain de souffrir de cette affection médicale, consultez votre médecin.

5. J'ai des hémorroïdes, est-ce que cela constitue une hémorragie gastro-intestinale ?

Non et vous pouvez répondre par Non à la question 11 f).

6. J'ai passé des examens médicaux afin d'expliquer la présence de sang dans mes selles. J'ai eu un ulcère. Comment dois-je répondre à la question 11 f) ?

Vous devez répondre par Oui à la question 11 f).

7. J'ai été soigné pour un cancer colorectal il y a 5 ans. Lors d'un examen de suivi, mon médecin m'a dit que je n'avais plus le cancer. Cet examen compte-t-il à titre de traitement ?

Vous pouvez répondre par Non à la question 11 g) puisqu'elle a trait au cancer. Les examens de suivi ne comptent pas s'il n'y a pas de signes de cancer ou que vous n'avez reçu aucun traitement.

8. J'ai subi une chirurgie du sein, une radiothérapie et une chimiothérapie pour le cancer du sein il y a 7 ans. Mon médecin m'a prescrit un médicament tel que le tamoxifène pour empêcher une récurrence. Comment dois-je répondre à la question 11 g) ?

Vous devez répondre par Oui à la question 11 g).

9. Il existe des antécédents importants de cancer du sein dans ma famille. On n'a jamais diagnostiqué chez moi de cancer du sein. Mon médecin m'a prescrit tel que le tamoxifène pour la prévention de cette affection médicale. Comment dois-je répondre à la question 11 g) sur le cancer ?

Vu qu'on n'a jamais diagnostiqué chez vous cette affection médicale, vous pouvez répondre par Non à la question 11 g).

10. Mon médecin m'a dit il y a 5 ans que je souffrais d'ostéoporose. Je prends du calcium chaque jour. Comment dois-je répondre à la question 11 h) ?

Vu qu'on vous a posé le diagnostic il y a plus de 12 mois et que vous ne prenez pas de médicaments sur ordonnance, vous pouvez répondre par Non à la question 11 h).

Si vous prenez des médicaments sur ordonnance, vous devez répondre par Oui. Les médicaments sur ordonnance pourraient inclure le Didrocal, Fosamax.

11. J'ai été opéré il y a trois mois parce que je souffrais d'arthrite au genou. Je ne prends pas de médicaments. Comment dois-je répondre à la question 11 h) ?

Une intervention chirurgicale est considérée comme un traitement. Vous devez répondre par Oui à la question 11 h).

12. Mon médecin m'a prescrit du Fosamax pour traiter mon ostéoporose il y a six mois. J'ai décidé de ne pas prendre ce médicament. Comment dois-je répondre à la question 11 h) ?

Vu qu'on vous a prescrit des médicaments, vous devez répondre par Oui à la question 11h) bien que vous ayez décidé de ne pas prendre le médicament.

13. On m'a diagnostiqué de l'ostéopénie. Comment dois-je répondre à la question 11 h) ?

Vous pouvez répondre par Non à la question 11h) étant donné que l'ostéopénie est une affection qui n'a pas évolué comme l'ostéoporose. En cas de doute quant à l'interprétation de vos T-scores et comment répondre à cette question, veuillez consulter votre médecin.

QUESTIONS D'ORDRE GÉNÉRAL

1. Qu'est-ce-qu'un traitement ?

Si le médecin vous a prescrit des médicaments ou des soins ou que vous avez consulté un médecin praticien accrédité, vous serez réputé avoir reçu un traitement pour une affection médicale ou une blessure. Traitements utilisés pour soigner les affections médicales :

- Médicaments
- Radiothérapie
- Chimiothérapie
- Physiothérapie
- Changements de pansement
- Traitement ou ajustements par chiropractie
- Psychothérapie
- Régime alimentaire
- Oxygénothérapie
- Conseils pour troubles de la santé mentale
- Chirurgie
- Stimulateur cardiaque /DCI
- Toute intervention pratiquée par un médecin pour le traitement de votre affection médicale ou blessure (y compris une angioplastie, ablation, excision et drainage).

2. Mon médecin a indiqué que je souffrais peut-être d'une affection cardiaque (ou d'une autre affection médicale). Il a demandé d'autres examens et / ou m'a référé à un spécialiste. Si je pars en voyage, cette affection sera-t-elle couverte par mon assurance étant donné qu'un diagnostic n'a pas encore été posé ?

Non, vous ne serez pas couvert si vous avez une urgence médicale en voyage. Il est raisonnable de croire qu'AUCUNE assurance de soins médicaux d'urgence ne vous couvrira dans ce cas. En raison du risque financier auquel vous vous exposez (et de la disponibilité des soins dispensés à destination), il est préférable d'attendre les résultats des examens et le diagnostic du médecin AVANT de partir en voyage. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec la compagnie qui vous a vendu l'assurance voyage. Bien que votre médecin soit la personne la plus compétente pour vous prodiguer conseils et soins médicaux, il / elle ne comprendra pas nécessairement votre police d'assurance voyage et les limitations qu'elle renferme. Voyagez INTELLIGEMMENT, en client averti et bien couvert.

3. Quelle est la définition de changement de médication ?

Votre police d'assurance voyage renfermera une liste exhaustive de nos définitions. Quelle est la définition de *changement de médication* ?

Changement de médication — l'ajout d'un nouveau médicament sur ordonnance, l'arrêt d'un médicament sur ordonnance, l'augmentation de la posologie d'un médicament sur ordonnance ou la diminution de la posologie d'un médicament sur ordonnance, sauf :

- le rajustement de la dose d'insuline ou de Coumadine (Warfarine), si vous prenez ces médicaments ;
- le changement d'un médicament de marque déposée pour une version générique identique si la dose est la même.

Questionnaire médical VacanSanté

Vous devez répondre à TOUTES les questions d'une manière exacte, sinon AUCUN problème de santé ne sera couvert.

	NON	OUI	NOTE
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 1
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 1
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 150
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 50
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 50
Questions 6 à 10 : pour obtenir une note totale de 0, vous devez répondre d'une MANIÈRE EXACTE par NON à toutes les questions.			
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 4
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 50
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 5
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 5
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 1
11	<p>Au cours des 12 derniers mois :</p> <ul style="list-style-type: none"> vous a-t-on diagnostiqué l'une des affections suivantes ? avez-vous pris des médicaments sur ordonnance pour l'une des affections suivantes ? <p>vous a-t-on prescrit des médicaments pour l'une des affections suivantes ?</p> <ul style="list-style-type: none"> avez-vous suivi un traitement pour l'une des affections suivantes ? <p>Pour indiquer 0, vous devez répondre d'une manière exacte par Non aux 4 questions ci-dessus ayant trait à l'une des affections suivantes :</p>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si la réponse est NON, indiquer 0 Si la réponse est OUI, indiquer 1
NOTE TOTALE			
<p>• Si vous avez obtenu une note totale entre 50 et 100, nous vous invitons à nous appeler au 1 866 530-8134 afin que nous puissions compléter notre évaluation et déterminer si vous êtes admissible à la couverture Argent. Si vous ne communiquez pas avec nous, vous serez automatiquement admissible à l'assurance VacanSanté Bronze.</p>			

Veillez parapher la couverture VacanSanté à laquelle vous êtes admissible puis signez et datez le bas de la formule. Remarque : en apposant votre signature, vous attestez que vous comprenez que vous devez répondre à toutes les questions d'une manière exacte, sinon AUCUN problème de santé ne sera couvert.

J'ai répondu d'une manière exacte par NON à TOUTES les questions et j'ai obtenu une NOTE TOTALE de 0 . Je suis admissible à l'assurance VacanSanté - Privilège et toutes les exclusions générales énoncées dans la police s'appliquent.	_____ Privilège
J'ai répondu d'une manière exacte à TOUTES les questions et j'ai obtenu une NOTE TOTALE de 1 ou 2 . Je suis admissible à l'assurance VacanSanté Or et l'exclusion 1 ainsi que toutes les exclusions générales énoncées dans la police s'appliquent.	_____ Or
J'ai répondu d'une manière exacte à TOUTES les questions et j'ai obtenu une NOTE TOTALE de 3 ou 4 . Je suis admissible à l'assurance VacanSanté Argent Plus et l'exclusion 2 ainsi que toutes les exclusions générales énoncées dans la police s'appliquent.	_____ Argent Plus
J'ai répondu d'une manière exacte à TOUTES les questions et j'ai obtenu une NOTE TOTALE entre 5 et 49 . Je suis admissible à l'assurance VacanSanté Argent et l'exclusion 2 ainsi que toutes les exclusions générales énoncées dans la police s'appliquent.	_____ Argent
J'ai répondu d'une manière exacte à TOUTES les questions, j'ai obtenu une NOTE TOTALE entre 50 et 99 et j'ai décidé de ne pas appeler pour demander une évaluation spéciale du risque que je constitue ou j'ai décidé de ne pas remplir ce questionnaire médical. Je suis admissible à l'assurance VacanSanté Bronze et l'exclusion 3 ainsi que toutes les exclusions générales énoncées dans la police s'appliquent.	_____ Bronze

J'ai lu et compris ce qui précède. Je déclare avoir répondu d'une manière exacte à toutes les questions de ce questionnaire médical. Je reconnais que la police établie en fonction des réponses données dans cette formule peut être annulée et qu'aucun problème de santé ne sera couvert si une réponse ou ma note TOTALE n'est pas exacte. J'ai demandé que ce document et tout document y afférent soient rédigés en français. Je comprends que je suis admissible à l'assurance en regard de laquelle j'ai apposé ma signature et qu'en plus de toutes les autres conditions applicables, l'exclusion relative à une affection préexistante précisée au verso s'applique, comme en fait foi ma signature.

Vous seul (le proposant) pouvez remplir et signer le questionnaire médical.

Nom : _____ (en caractères d'imprimerie)

Signature _____ Date _____ Votre date de naissance _____

Partie réservée à l'agent :

Numéro de police _____ Entreprise _____ Numéro de téléphone de l'entreprise _____

EXCLUSIONS RELATIVES À DES AFFECTIONS PRÉEXISTANTES

EXCLUSION 1 - VACANSANTÉ OR

Cette assurance ne couvre pas les frais directement ou indirectement attribuables aux causes suivantes :

1. Un *problème de santé* ou une affection connexe (qu'un diagnostic ait été posé ou non), si dans les 90 jours précédant la date de *vo*tre départ en *vo*yage ce *problème de santé* ou affection connexe n'était pas *stable*.
2. Une affection cardiaque (qu'un diagnostic ait été posé ou non), si dans les 90 jours précédant la date de *vo*tre départ en *vo*yage :
 - a) cette affection cardiaque n'était pas *stable* ; ou
 - b) *vo*us avez pris de la nitroglycérine plus d'une fois par semaine pour des douleurs angineuses.
3. Une affection pulmonaire (qu'un diagnostic ait été posé ou non), si dans les 90 jours précédant la date de *vo*tre départ en *vo*yage :
 - a) cette affection pulmonaire n'était pas *stable* ; ou
 - b) *vo*us avez eu des soins d'oxygénothérapie à domicile ou avez pris des stéroïdes oraux (prednisone ou prednisolone) pour une affection pulmonaire

EXCLUSION 2 - VACANSANTÉ ARGENT PLUS ET ARGENT

Cette assurance ne couvre pas les frais directement ou indirectement attribuables aux causes suivantes :

1. Un *problème de santé* ou une affection connexe (qu'un diagnostic ait été posé ou non), si dans les 180 jours précédant la date de *vo*tre départ en *vo*yage ce *problème de santé* ou affection connexe n'était pas *stable*.
2. Une affection cardiaque (qu'un diagnostic ait été posé ou non), si dans les 180 jours précédant la date de *vo*tre départ en *vo*yage :
 - a) cette affection cardiaque n'était pas *stable* ; ou
 - b) *vo*us avez pris de la nitroglycérine plus d'une fois par semaine pour des douleurs angineuses.
3. Une affection pulmonaire (qu'un diagnostic ait été posé ou non), si dans les 180 jours précédant la date de *vo*tre départ en *vo*yage :
 - a) cette affection pulmonaire n'était pas *stable* ; ou
 - b) *vo*us avez eu des soins d'oxygénothérapie à domicile ou avez pris des stéroïdes oraux (prednisone ou prednisolone) pour une affection pulmonaire

Exclusion 3 - VacanSanté Bronze

Que *vo*tre *problème de santé* ait été *stable* ou non, cette assurance ne couvre pas les frais directement ou indirectement attribuables aux causes suivantes :

1. Un *problème de santé* ou une affection connexe (qu'un diagnostic ait été posé ou non), si dans les 180 jours précédant la date de *vo*tre départ en *vo*yage :
 - a) *vo*us avez pris un médicament, un médicament *vo*us a été prescrit ou *vo*us avez reçu un traitement pour ce *problème de santé* ou une affection connexe ; ou
 - b) *vo*us avez noté une détérioration ou avez consulté pour ce *problème de santé* ou cette affection connexe.
2. Une affection cardiaque (qu'un diagnostic ait été posé ou non), si dans les 180 jours précédant la date de *vo*tre départ en *vo*yage :
 - a) *vo*us avez pris un médicament, un médicament *vo*us a été prescrit ou *vo*us avez reçu un traitement pour cette affection cardiaque ; ou
 - b) *vo*us avez noté une détérioration ou avez consulté pour cette affection cardiaque.
3. Une affection pulmonaire (qu'un diagnostic ait été posé ou non), si dans les 180 jours précédant la date de *vo*tre départ en *vo*yage :
 - a) *vo*us avez pris un médicament, un médicament *vo*us a été prescrit ou *vo*us avez reçu un traitement pour cette affection pulmonaire ; ou
 - b) *vo*us avez noté une détérioration ou avez consulté pour cette affection pulmonaire.

Définition

Stable — qualifie un *problème de santé* ou une affection connexe (y compris toute affection cardiaque ou pulmonaire) pour lesquels:

- il n'y a eu aucun nouveau traitement, aucune nouvelle prise en charge et aucun nouveau médicament de prescrit ; et
- il n'y a eu aucun changement dans le traitement, aucun changement dans la prise en charge et aucun *changement de médication* ; et
- il n'y a eu aucun nouveau symptôme, aucune nouvelle constatation ou des symptômes ou constatations plus fréquents ou plus sévères ; et
- il n'y a eu aucun nouveau test ou résultat de test témoignant d'une détérioration ; et
- il n'y a eu aucune nouvelle investigation et aucune investigation n'a été recommandée ou initiée pour vos symptômes ; et
- il n'y a eu aucune hospitalisation ou aucun renvoi à un spécialiste n'a été nécessaire ou recommandé.

Protection de la vie privée

La Compagnie d'assurance RBC du Canada attache une grande importance à l'exactitude et à la protection du caractère confidentiel des renseignements sur les clients. Nous avons adopté les normes les plus élevées en matière de protection de la vie privée.

« Le respect de *vo*tre vie privée nous importe » (dans *vo*tre contrat d'assurance *vo*yage) décrit comment nous recueillons, utilisons et transmettons les renseignements *vo*us concernant. Si *vo*us avez des questions ou désirez consulter les renseignements *vo*us concernant, veuillez nous écrire à l'adresse indiquée dans *vo*tre contrat d'assurance *vo*yage ou nous appeler au 1 800 263-8944.