

Nom de la première personne à assurer (prénom, second prénom, nom de famille)	Document qui fait partie de la proposition n° :
Nom de la deuxième personne à assurer (prénom, second prénom, nom de famille)	

<b>1. Renseignements généraux</b>	<b>1.1 Mode de paiement</b> <input type="checkbox"/> Mensuellement, par entente de débit préautorisé – remplissez la section 16.3 de la proposition <input type="checkbox"/> Paiement annuel <b>À noter :</b> La prime annualisée relative à toute périodicité autre qu'annuelle sera plus élevée. Sous réserve de l'approbation de la Great-West, vous pouvez modifier la périodicité de paiement de la prime pour toute autre périodicité alors offerte. <b>1.2 Situation fumeur/non-fumeur : Première personne à assurer :</b> <input type="checkbox"/> Fumeur <input type="checkbox"/> Non-fumeur <b>Deuxième personne à assurer :</b> <input type="checkbox"/> Fumeur <input type="checkbox"/> Non-fumeur
-----------------------------------	---

<b>2. Renseignements sur le contrat d'assurance-vie temporaire</b>  <small>(remplissez aussi la section 4, selon ce qui est applicable)</small>	<b>2.1</b> Assurance de base _____ \$ <b>2.2</b> <input type="checkbox"/> Protection sur une tête <input type="checkbox"/> Protection conjointe payable au premier décès <b>2.3</b> Type de contrat : <input type="checkbox"/> Temporaire 10 ans <input type="checkbox"/> Temporaire 20 ans <input type="checkbox"/> Garantie polices multiples : Nom de la personne à assurer aux termes de l'autre proposition ou police : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>Prénom</span> <span>Second prénom</span> <span>Nom de famille</span> </div>
---	--

<b>3. Renseignements sur le contrat d'assurance-vie avec participation</b>  <small>(remplissez aussi la section 4, selon ce qui est applicable)</small>	<b>3.1</b> Assurance de base _____ \$ <b>3.2</b> <input type="checkbox"/> Protection sur une tête <input type="checkbox"/> Protection conjointe payable au premier décès <input type="checkbox"/> Protection conjointe payable au dernier décès ( <b>Primes</b> payables jusqu'au : <input type="checkbox"/> Premier décès <input type="checkbox"/> Dernier décès) <b>3.3</b> Type de contrat : <b>Assurance-vie avec participation de la Great-West :</b> <input type="checkbox"/> Succession plus <input type="checkbox"/> Succession plus – 20 primes garanties <input type="checkbox"/> Patrimoine plus <input type="checkbox"/> Patrimoine plus – 20 primes garanties <b>3.4</b> Participations : <input type="checkbox"/> Bonifications d'assurance libérée <input type="checkbox"/> Majoration de la protection : (1) <input type="checkbox"/> Avec capital maximum <b>ou</b> <input type="checkbox"/> Avec capital initial de _____ \$ (2) <b>Garantie :</b> <input type="checkbox"/> 10 ans <b>ou</b> <input type="checkbox"/> La vie durant <input type="checkbox"/> Réduction de la prime (prime annuelle seulement) – Affectez tout excédent à l'option : <input type="checkbox"/> Bonifications d'assurance libérée <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ <input type="checkbox"/> Participations capitalisées <input type="checkbox"/> Versement en espèces <b>3.5</b> <input type="checkbox"/> Option de dépôt supplémentaire (ODS)* – montant _____ \$ <input type="checkbox"/> Prime prévue : <input type="checkbox"/> Prime annuelle <input type="checkbox"/> Débit préautorisé (doit correspondre à la périodicité de paiement de la prime) <input type="checkbox"/> Prime unique <small>*Uniquement offerte au titre des options de participation Bonifications d'assurance libérée et Majoration de la protection.</small>
---	--

<b>4. Renseignements sur les garanties et avenants supplémentaires d'assurance-vie temporaire et d'assurance-vie avec participation</b>	Indiquez les garanties et avenants supplémentaires demandés. Consultez le guide des produits pour les modalités d'offre. <b>4.1</b> <input type="checkbox"/> Avenant sur la tête de l'assuré : <input type="checkbox"/> Temporaire 10 ans _____ \$ <input type="checkbox"/> Temporaire 20 ans _____ \$ <b>4.2</b> <input type="checkbox"/> Avenant sur la tête d'un assuré supplémentaire – Remplissez la section 3 de la proposition et désignez le bénéficiaire en 8.2 c). _____ \$ <input type="checkbox"/> Temporaire 10 ans <input type="checkbox"/> Temporaire 20 ans <b>4.3</b> <input type="checkbox"/> Avenant d'assurance-vie temporaire renouvelable et transformable (avenant d'assurance temporaire sur une tête au titre de contrats conjoints seulement) : <b>Première personne à assurer :</b> <input type="checkbox"/> Temporaire 10 ans _____ \$ <input type="checkbox"/> Temporaire 20 ans _____ \$ <b>Deuxième personne à assurer :</b> <input type="checkbox"/> Temporaire 10 ans _____ \$ <input type="checkbox"/> Temporaire 20 ans _____ \$
---	---

La Great-West et la conception graphique de la clé sont des marques de commerce de La Great-West, compagnie d'assurance-vie.

© La Great-West, compagnie d'assurance-vie, tous droits réservés.

Toute modification apportée au présent document sans le consentement écrit explicite préalable de la Great-West est strictement interdite.

**4. Renseignements sur les garanties et avenants supplémentaires d'assurance-vie temporaire et d'assurance-vie avec participation (suite)**

- 4.4  Avenant AssurEnfant – Vie temporaire – Remplissez la section 5 de la proposition et désignez le bénéficiaire en 8.2 b). \_\_\_\_\_ \$ par enfant
- 4.5  Garantie en cas de décès accidentel \_\_\_\_\_ \$
- 4.6  Avenant d'assurabilité garantie \_\_\_\_\_ \$
- 4.7  Exonération des primes en cas d'invalidité :  
 Sur la tête de la personne à assurer  Sur la tête de la deuxième personne à assurer (contrats conjoints seulement)
- 4.8  Exonération des primes en cas de décès :  
 Sur la tête de la première personne à assurer au titre de la protection conjointe  
 Sur la tête de la deuxième personne à assurer au titre de la protection conjointe (contrats conjoints payables au dernier décès seulement)
- 4.9  Invalidité de la personne exonérée (assurance-vie avec participation seulement)
- 4.10  Décès de la personne exonérée (assurance-vie avec participation seulement)
- 4.11  Avenant Protection de la croissance de l'entreprise (propriétaires d'entreprise seulement) :  
 10 ans  15 ans  
 Montant de l'option : \_\_\_\_\_ \$ (le montant maximal aux termes de l'avenant est égal à quatre fois le montant de l'option)

**5. Renseignements sur le contrat Vie universelle**

(remplissez aussi la section 6)

- 5.1 a) Type de contrat :  
 Vie universelle de la Great-West **ou**  Vie universelle avec bonification – client de la Great-West : \_\_\_\_\_ \$
- b) Montant de la prime prévue : \_\_\_\_\_ \$  Mensuellement, par débit préautorisé **ou**  Annuellement
- 5.2 a)  Protection sur une tête  Protection conjointe payable au premier décès  
 Protection conjointe payable au dernier décès
- b) Option de prestation de décès :  Protection plus  
 Uniforme (Choisissez « Croissant annuellement » comme coût d'assurance)
- c) Option du coût d'assurance (CDA) :  Croissant annuellement (CA)  Uniforme  
 CDA à période déterminée de versement :  10 ans  15 ans  20 ans
- 5.3  Paiement à même la valeur totale du compte au premier décès (protection conjointe payable au dernier décès seulement) :
- Offert avec l'option de prestation de décès Protection plus uniquement.
  - Si aucun pourcentage n'est indiqué, 25 pour cent sera utilisé. Précisez le pourcentage en 8.2 g) de la proposition.
  - Aucun paiement provenant de la valeur totale du compte ne comprend la valeur en espèces garantie pouvant s'être accumulée aux termes d'une option de CDA à période déterminée de versement (10, 15 ou 20 ans).

**6. Renseignements sur les garanties et avenants supplémentaires du contrat Vie universelle**

- 6.1  Décès par accident (protection sur une tête **ou** protection conjointe payable au premier décès seulement) :
- |  |                                      |          |                                      |          |
|--|--------------------------------------|----------|--------------------------------------|----------|
|  | <b>Première personne à assurer :</b> | _____ \$ | <b>Deuxième personne à assurer :</b> | _____ \$ |
|--|--------------------------------------|----------|--------------------------------------|----------|
- 6.2  Garantie de paiement d'office (précisez les montants annuels) :
- a)  Protection sur une tête
- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> En cas d'invalidité totale de la personne à assurer (non offerte pour un enfant assuré)  | _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Sur la tête du responsable des primes – Remplissez la section 7 de la proposition et soumettez une justification d'assurabilité complète : |          |
| <input type="checkbox"/> Invalidité totale (si la personne à assurer est un enfant, le décès est également couvert)   | _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Décès  | _____ \$ |
- 6.2 b)  Protection conjointe payable au premier décès – en cas d'invalidité totale de la :
- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Première personne à assurer | _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Deuxième personne à assurer | _____ \$ |
- c)  Protection conjointe payable au dernier décès :
- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> en cas de décès de celle des personnes à assurer qui meurt la première | _____ \$ |
| <b>ou</b> <input type="checkbox"/> en cas de décès ou d'invalidité totale de la :               |          |
| <input type="checkbox"/> Première personne à assurer  | _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Deuxième personne à assurer  | _____ \$ |
- 6.3  Avenant d'assurance-vie temporaire renouvelable et transformable (protection sur une tête seulement)
- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Temporaire 10 ans _____ \$ | <input type="checkbox"/> Temporaire 20 ans _____ \$ |
|---|---|

**6. Renseignements sur les garanties et avenants supplémentaires du contrat Vie universelle (suite)**

- 6.4  Avenant d'assurance-vie temporaire renouvelable et transformable (avenant d'assurance temporaire sur une tête au titre de contrats conjoints seulement) :  
Première personne à assurer :  Temporaire 10 ans \_\_\_\_\_ \$  Temporaire 20 ans \_\_\_\_\_ \$  
Deuxième personne à assurer :  Temporaire 10 ans \_\_\_\_\_ \$  Temporaire 20 ans \_\_\_\_\_ \$
- 6.5  Avenant d'assurabilité garantie (protection sur une tête seulement) \_\_\_\_\_ \$
- 6.6  Indemnité forfaitaire en cas d'invalidité – **cochez une** des options suivantes :  
 \_\_\_\_\_ % de la valeur de rachat nette de la police calculée conformément à la garantie (minimum de 25 pour cent; maximum de 100 pour cent). **À noter :**
- Aucun paiement provenant de la valeur de rachat nette ne comprend la valeur en espèces pouvant s'être accumulée aux termes d'une option de CDA à période déterminée de versement (10, 15 ou 20 ans).
  - Exclut six fois la déduction mensuelle actuelle.
- ou**
- Exclure la garantie
- 6.7 a)  Garantie Assurance sur plusieurs têtes – Remplissez la section 6 de la proposition. Tous les assurés aux termes de la garantie Assurance sur plusieurs têtes doivent signer à la section 18 de la proposition.
- b) **Si vous avez choisi la garantie Assurance sur plusieurs têtes et l'option de prestation de décès Protection plus, cochez une** des options suivantes :
- Partie de la valeur totale du compte calculée au prorata payable au décès de chaque personne à assurer.
- \_\_\_\_\_ pour cent de la valeur totale du compte payable au décès de chaque personne à assurer (minimum de 25 pour cent; maximum de 100 pour cent, excluant 12 fois la déduction mensuelle actuelle). Si aucun pourcentage n'est indiqué, 25 pour cent sera utilisé.
- Valeur totale du compte payable au décès de l'assuré aux termes de la police qui meurt le dernier (option par défaut si aucune autre case n'est cochée).
- 6.8  Avenant AssurEnfant – Vie temporaire – Remplissez la section 5 de la proposition et désignez le bénéficiaire en 8.2 b). \_\_\_\_\_ \$ par enfant
- 6.9  Maximisation de la valeur
- Permet que des rajustements soient faits au montant d'assurance afin qu'un traitement optimal de l'impôt soit appliqué à la police en entier.
  - Pour toute diminution du montant d'assurance, un consentement écrit doit être donné au moment de chaque diminution.
- À noter : Si la Maximisation de la valeur n'est pas choisie,** aucune augmentation ni diminution ne s'appliqueront. Pour les rajustements du montant d'assurance, permettre :
- À la fois des augmentations d'office et des diminutions optimales avec l'option CDA Croissant annuellement
- Des augmentations d'office seulement avec l'option CDA :  CA  Uniforme  10 ans  15 ans  20 ans  
(Si aucun choix de CDA n'est fait, l'option « Croissant annuellement » sera choisie d'office.)
- Des diminutions optimales seulement avec l'option CDA Croissant annuellement
- Si la Maximisation de la valeur est choisie,** mais qu'aucune des trois options ci-dessus n'est sélectionnée, l'option CDA Croissant annuellement et « augmentations d'office et diminutions optimales » s'appliqueront.
- 6.10  Avenant Protection de la croissance de l'entreprise (propriétaires d'entreprise seulement)
- 10 ans  15 ans
- Montant de l'option : \_\_\_\_\_ \$ (le montant maximal aux termes de l'avenant est égal à quatre fois le montant de l'option)

**7. Signature(s)**

Je comprends que les présentes Pages de produits font partie de la *Proposition d'assurance-vie* présentée à La Great-West, compagnie d'assurance-vie.

Fait à (Ville) \_\_\_\_\_ (Province) \_\_\_\_\_ le 

J	J	M	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---	---

**X**

Signature du ou des **propriétaires** (dans le cas d'une **entité**, signature et titre du signataire autorisé)