

Que devez-vous savoir?

Il est important de répondre au questionnaire médical correctement. Si vous êtes admissible à la couverture choisie mais que vous ou un représentant souscrivant l'assurance en votre nom répondez de manière inexacte à toute question pour déterminer la prime, une franchise de 15 000 \$ US s'appliquera à tout incident pour lequel vous faites une réclamation, en sus de tout autre montant de franchise que vous avez sélectionné.

Si les réponses ne sont pas complètes et exactes au moment de la réclamation, aucune couverture ne sera accordée tant que vous ne corrigez pas vos réponses, et si applicable, que vous ne payez toute prime supplémentaire qui pourrait être requise.

Q. Quand devez-vous remplir le questionnaire médical?

R. Tous les voyageurs âgés de 60 ans ou plus doivent répondre au questionnaire médical pour acheter tout régime d'assurance voyage médicale d'urgence.

Q. Pourquoi devez-vous remplir le questionnaire médical?

R. Vos réponses détermineront la prime (le coût) de votre assurance.

Q. Les conditions médicales préexistantes sont-elles couvertes vu que vous avez répondu au questionnaire médical?

R. Non, il détermine la prime de votre assurance. Le libellé de police contient des détails sur les conditions médicales préexistantes.

Q. Un représentant peut-il répondre au questionnaire médical en votre nom?

R. Oui, mais vous devriez vérifier que les réponses apparaissant dans les conditions particulières de la police sont complètes et exactes. Si certaines des réponses de votre questionnaire médical ne sont pas correctes, veuillez en informer votre agent.

Q. Que devez-vous faire si vous ne savez pas comment répondre à une question?

R. Référez-vous aux sections « Définitions » et « Devez-vous savoir autre chose? ». Si vous hésitez toujours, parlez avec votre médecin pour lui demander des conseils avant de remplir le questionnaire médical.

Êtes-vous admissible à la couverture?

Au moment de la demande, vous êtes admissible à la couverture si :

1. Vous ne voyagez pas contre l'avis d'un médecin.
2. Une condition médicale en phase terminale n'a pas été diagnostiquée chez vous.
3. Vous ne recevez pas de soins palliatifs ou des soins palliatifs ne vous ont pas été recommandés.



Questions pour déterminer la prime

Tous les termes en italiques ont un sens précis qui correspond à une définition. Reportez-vous à la section « Définitions » pour plus d'information. De l'information supplémentaire est disponible pour tous les mots marqués d'un astérisque (*). Référez-vous à la section « Devez-vous savoir autre chose? » pour plus de détails.

Choisissez une condition si, dans la période de temps indiquée, vous avez été atteint de la condition, que vous ayez reçu ou non des soins médicaux pour celle-ci. Cela inclut les conditions contrôlées ou gérées par des médicaments, un appareil médical, un régime ou de l'exercice.

Nom de l'assuré / demandeur _____ Numéro de police _____

1. Avez-vous eu ce qui suit? Choisissez l'événement le plus récent :

- Infarctus du myocarde, également appelé crise cardiaque, accident vasculaire cérébral (AVC) ou accident ischémique transitoire (AIT), également appelé mini-accident vasculaire cérébral
 - Il y a moins d'un an
 - Il y a de 1 à 5 ans
 - Il y a plus de 5 ans
 - Aucun
- Pontage coronarien, angioplastie ou mise en place d'une endoprothèse pour une condition cardiovasculaire
 - Il y a moins d'un an
 - Il y a de 1 à 5 ans
 - Il y a plus de 5 ans
 - Aucun

2. Avez-vous présentement de l'hypertension, également appelée tension artérielle élevée?

- Non Oui sans modification de vos médicaments au cours des 6 derniers mois Oui avec une modification de vos médicaments au cours des 6 derniers mois

3. Avez-vous eu une de ces conditions médicales au cours des 12 derniers mois?

CONDITIONS CARDIOVASCULAIRES

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Anévrisme aortique mesurant 4 cm ou plus | <input type="radio"/> Artériosclérose ou athérosclérose, également appelée durcissement des artères |
| <input type="radio"/> Angine de poitrine | <input type="radio"/> Maladie vasculaire périphérique (MVP) |
| <input type="radio"/> Insuffisance cardiaque congestive, également appelée oedème pulmonaire | <input type="radio"/> Fibrillation auriculaire* |
| <input type="radio"/> Maladie coronarienne* | <input type="radio"/> Taux élevé de cholestérol |
| <input type="radio"/> Thrombose veineuse profonde (TVP) | <input type="radio"/> Aucune |

CONDITIONS RESPIRATOIRES

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Asthme nécessitant de la prednisone | <input type="radio"/> Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO), incluant l'emphysème, ne nécessitant pas d'oxygène à domicile |
| <input type="radio"/> Au moins deux épisodes de bronchite | <input type="radio"/> Aucune |
| <input type="radio"/> Au moins deux épisodes de bronchite | |
| <input type="radio"/> Pneumonie | |
| <input type="radio"/> Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO), incluant l'emphysème, nécessitant de l'oxygène à domicile | |

CONDITIONS GASTRO-INTESTINALES

- Ulcère peptique, duodéal ou de l'estomac
 Maladie de Crohn, diverticulite*, maladie inflammatoire de l'intestin, occlusion intestinale, ou rectocolite hémorragique
 Reflux gastro-oesophagien (RGO)*, également appelé reflux gastrique chronique
 Aucune

CANCER

- Cancer du pancréas
 Cancer du foie
 Tout type de cancer avec métastases ou ayant nécessité une greffe de la moelle osseuse, excepté le cancer du pancréas ou le cancer du foie
 Tout autre type de cancer, excepté le cancer de la peau de type basocellulaire et spinocellulaire ou un cancer en rémission
 Aucun

4. Avez-vous eu une de ces conditions médicales au cours des 12 derniers mois?

- Arthrite*
 Diabète nécessitant de l'insuline
 Diabète ne nécessitant pas d'insuline*
 Maladie de la vésicule biliaire, incluant les calculs biliaires
 Hyperthyroïdie
 Hypothyroïdie
 Calculs rénaux
 Maladie du rein nécessitant une dialyse
 Maladie du rein ne nécessitant pas de dialyse
 Démence incluant la maladie d'Alzheimer
 Ostéoporose
 Maladie de Parkinson
 Pancréatite
 Maladie du foie, excepté le cancer du foie
 Au moins deux infections de la vessie*
 Aucune

5. Avez-vous fumé des produits du tabac ou vapoté des produits contenant de la nicotine (incluant les cigarettes électroniques) au cours des 12 derniers mois?

- Oui Non

Définitions

Modification

La prescription d'un nouveau médicament ou une augmentation, une diminution ou l'arrêt de l'usage, de la posologie ou du type de médicament.

Ne sont pas inclus :

- les changements de marque attribuables uniquement à la disponibilité de votre marque habituelle ou au changement d'un médicament de marque déposée pour son équivalent générique si l'usage et la posologie sont les mêmes;
- l'ajustement courant de la posologie dans les paramètres prescrits pour veiller au maintien de taux sanguins corrects lorsque vous prenez de l'insuline ou un médicament oral pour le diabète ou des anticoagulants tels que Coumadin ou Warfarin, et que vos taux sanguins doivent être vérifiés régulièrement et que votre condition médicale reste inchangée;
- les changements d'usage dus à la combinaison de plusieurs médicaments en un seul lorsque votre condition médicale reste inchangée.

Rémission

La diminution ou la disparition des signes et des symptômes du cancer ou l'ablation du cancer, comme déterminé par votre médecin et comme indiqué dans vos dossiers médicaux.

La rémission peut être complète ou partielle. Par rémission complète, on entend la disparition de tous les signes ou symptômes. Par rémission partielle, on entend la diminution ou la disparition de certains signes ou symptômes, mais pas tous.

Devez-vous savoir autre chose?

L'information suivante est fournie à titre indicatif seulement. Vous devriez consulter votre médecin pour obtenir de l'information détaillée sur les conditions médicales qui pourraient vous affecter.

Arthrite

Si on a diagnostiqué chez vous tout type d'arthrite tel que l'arthrose, la polyarthrite rhumatoïde ou la polyarthrite psoriasique, choisissez cette condition.

Diabète sans insuline

Si on a diagnostiqué chez vous un diabète qui est traité soit par un changement de mode de vie tel qu'un régime ou de l'exercice, ou toute sorte de médicaments autre que l'insuline, choisissez cette condition.

Ne choisissez pas cette condition si on a diagnostiqué chez vous une intolérance au glucose, aussi appelée prédiabète ou diabète précoce.

Diverticulite

Si on a seulement diagnostiqué chez vous de la diverticulose, ne choisissez pas cette condition. Cependant, si on a diagnostiqué chez vous de la diverticulite et de la diverticulose, choisissez cette condition.

Étude médicale

Si on a diagnostiqué chez vous une condition médicale et que vous participez à une étude médicale pour celle-ci, choisissez cette condition.

Fibrillation auriculaire

La fibrillation auriculaire est un type d'arythmie. Choisissez cette condition si on a spécifiquement diagnostiqué chez vous de la fibrillation auriculaire et non aucun autre type d'arythmie ou de dysrythmie.

Infection de la vessie

L'infection de la vessie est un type précis d'infection urinaire. Choisissez cette condition si vous avez eu au moins deux infections de la vessie et non aucun autre type d'infection urinaire.

Maladie coronarienne

La maladie coronarienne peut être causée par l'artériosclérose ou athérosclérose. Si on a diagnostiqué chez vous la maladie coronarienne et de l'artériosclérose ou athérosclérose, choisissez toutes ces conditions.

Maladie du reflux gastro-oesophagien (RGO)

Si on a diagnostiqué chez vous un RGO et qu'il est traité avec des médicaments d'ordonnance tels que des inhibiteurs de la pompe à protons pour arrêter la production d'acide dans l'estomac, choisissez cette condition.

Ne choisissez pas cette condition si vous avez occasionnellement des brûlures d'estomac ou un reflux acide qui n'ont pas été diagnostiqués comme étant du RGO, même si vous prenez des médicaments en vente libre pour les traiter, tels que du TUMS® ou du Rolaid®.

Traitement expérimental

Si on a diagnostiqué chez vous une condition médicale et que vous recevez des traitements expérimentaux pour celle-ci, que le traitement expérimental ait été approuvé par Santé Canada ou pas, choisissez cette condition.