

# Demande de renseignements confidentiels au sujet des membres actifs des Forces canadiennes



Contrat n°

Prénom du membre actif/de la personne à assurer	Nom	Date de naissance (jj-mm-aaaa) — —
Commandant (unité ou base)		Date (jj-mm-aaaa) — —

## À l'attention du médecin-chef

Madame, Monsieur,

J'ai fait une demande d'assurance à la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie (la compagnie). Pour pouvoir évaluer ma demande d'assurance, la compagnie a besoin de renseignements sur mes antécédents médicaux. J'autorise le ministère de la Défense nationale à fournir au directeur médical de la compagnie tous les renseignements qui peuvent être consignés dans les dossiers du ministère sur mes antécédents médicaux, quelle que soit la nature de ces renseignements.

Prénom du membre actif		Nom	
Adresse du domicile (numéro et rue)			Appartement ou bureau
Ville	Province	Pays	Code postal
Grade	Unité	Date d'enrôlement (jj-mm-aaaa) — —	

Veillez agréer mes salutations distinguées.

Lieu de signature (ville)	Lieu de signature (province)	Date (jj-mm-aaaa) — —	Signature du membre actif/de la personne à assurer X
---------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------------------------------------

## À l'attention du médecin-chef

Madame, Monsieur,

La Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie se trouve dans l'impossibilité d'entamer son processus de tarification pour ce membre actif des Forces canadiennes sans obtenir de renseignements additionnels concernant ses antécédents médicaux. Conformément à l'autorisation ci-dessus, veuillez fournir à notre représentant autorisé tout renseignement important ou pertinent consigné dans les dossiers médicaux du ministère de la Défense nationale qui pourrait avoir une incidence sur la vie ou la santé du proposant.

Veillez agréer mes salutations distinguées.

Lieu de signature (ville)	Lieu de signature (province)	Date (jj-mm-aaaa) — —	Signature du directeur médical de la Financière Sun Life X
---------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------------------------------------------