



# Calcul de la prime

## Régimes avec questionnaire médical

En vigueur à partir de mai 2019

### Assurance voyage

#### À l'usage exclusif de votre représentant

<b>Proposant 1 - no du contrat :</b>		<b>Proposant 2 - no du contrat :</b>		<b>Date d'émission (J/M/A) :</b>	
<b>Proposant 1</b>				Date de naissance (J/M/A) ____/____/____	
Prénom		Nom de famille		<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
<b>Proposant 2</b>				Date de naissance (J/M/A) ____/____/____	
Prénom		Nom de famille		<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	

Veuillez vous référer au barème des taux pour connaître votre prime applicable. Pour obtenir les taux du complément d'assurance pour le Régime annuel multivoyage de l'assurance non médicale, ou pour en savoir plus sur la taxe de vente applicable, contactez un de nos représentants.

#### Assurance voyage pour soins médicaux d'urgence

##### A. Inscrivez votre prime du RÉGIME ANNUEL MULTIVOYAGE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX

Le Régime annuel multivoyage de 30 jours est offert uniquement aux personnes de 60 à 79 ans.

##### B. Inscrivez votre taux QUOTIDIEN VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX ou

**COMPLÉMENT D'ASSURANCE** – Applicable si vous souscrivez une couverture quotidienne voyage unique ou un complément d'assurance pour un Régime annuel multivoyage. Utilisez la durée totale de votre voyage pour déterminer votre taux quotidien.

##### C. Prime du RÉGIME QUOTIDIEN VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE VOYAGE POUR SOINS MÉDICAUX ou du COMPLÉMENT D'ASSURANCE

Multipliez le nombre de jours désirés par le TAUX VOYAGE UNIQUE.  x BOÎTE B

##### D. SOUS-TOTAL - ASSURANCE POUR SOINS MÉDICAUX BOÎTE A + BOÎTE C

##### E. Majoration pour les consommateurs de tabac

Si vous avez répondu oui à la question 6 de la Partie F de la proposition (60 ans ou plus), ajoutez 20 % à la BOÎTE D.

Si vous avez répondu non à la question 6, reportez ici le contenu de la BOÎTE D.

##### F. Options de franchise

**Proposant 1**  0 \$ (+10 %)  250 \$ US (0 %)  500 \$ US (-5 %)  1 000 \$ US (-10 %)  5 000 \$ US (-30 %)  10 000 \$ US (-45 %)

**Proposant 2**  0 \$ (+10 %)  250 \$ US (0 %)  500 \$ US (-5 %)  1 000 \$ US (-10 %)  5 000 \$ US (-30 %)  10 000 \$ US (-45 %)

Calculez et ajustez le total de la BOÎTE E à l'aide du pourcentage approprié en fonction de votre franchise sélectionnée.

	Proposant 1	Proposant 2
A	\$	\$
B	\$	\$
C	\$	\$
D SOUS-TOTAL	\$	\$
E	\$	\$
F SOUS-TOTAL MÉDICAL	\$	\$

#### Assurance voyage non médicale

##### G. Inscrivez votre prime du RÉGIME ANNUEL MULTIVOYAGE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE

Le Régime annuel multivoyage de 30 jours est offert uniquement aux personnes de 60 à 79 ans.

##### H. Valeur du voyage – RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE

Indiquez le montant de la couverture annulation et interruption de voyage requise (jusqu'à concurrence de 25 000 \$), en arrondissant à la centaine supérieure.

##### I. Inscrivez votre taux VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE

Référez-vous au barème des taux pour le taux approprié.

##### J. Prime du RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE ou du COMPLÉMENT D'ASSURANCE

BOÎTE H + 100 x BOÎTE I. Pour les taux du complément d'assurance pour le Régime annuel multivoyage de l'assurance non médicale, contactez un de nos représentants.

##### K. Prime due pour le RÉGIME DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE

BOÎTE G + BOÎTE J. Ajoutez la taxe de vente applicable de votre province ou territoire de résidence.

##### L. SOUS-TOTAL – Primes de l'ASSURANCE POUR SOINS MÉDICAUX et de l'ASSURANCE NON MÉDICALE BOÎTE F + BOÎTE K

G	\$	\$
H	\$	\$
I	\$	\$
J	\$	\$
K SOUS-TOTAL NON MÉDICAL	\$	\$
L SOUS-TOTAL	\$	\$

#### Économies

##### M. Économies pour compagnon de voyage

Si vous souscrivez cette assurance en même temps qu'un compagnon de voyage, un rabais de 5 % s'applique (BOÎTE L x 0,05). Sinon, inscrivez 0.

##### N. Prime TOTALE

BOÎTE L - BOÎTE M. La prime minimale est de 25 \$ par proposant.

M	\$	\$
N TOTAL	\$	\$

Veuillez joindre cette page à votre proposition.



# Calcul de la prime

## Régimes sans questionnaire médical

Régimes **Canada, Vacances express pour les 60 à 79 ans, Annuel multivoyage de l'assurance non médicale** ou **Voyage unique de l'assurance non médicale**

En vigueur à partir de mai 2019

### Assurance voyage

#### À l'usage exclusif de votre représentant

Proposant 1 - no du contrat : \_\_\_\_\_ Proposant 2 - no du contrat : \_\_\_\_\_ Date d'émission (J/M/A) : \_\_\_\_\_

**Proposant 1**  
Prénom \_\_\_\_\_ Nom de famille \_\_\_\_\_ Date de naissance (J/M/A) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Masculin  Féminin

**Proposant 2**  
Prénom \_\_\_\_\_ Nom de famille \_\_\_\_\_ Date de naissance (J/M/A) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Masculin  Féminin

Veuillez vous référer au barème des taux pour connaître votre prime applicable. Pour obtenir les taux du complément d'assurance pour le Régime annuel multivoyage de l'assurance non médicale, ou pour en savoir plus sur la taxe de vente applicable, contactez un de nos représentants.

#### Assurance voyage pour soins médicaux d'urgence

A. Inscrivez votre taux **RÉGIME CANADA** ou **RÉGIME VACANCES EXPRESS POUR LES 60 à 79 ANS**

Proposant 1		Proposant 2	
A	\$	A	\$

B. Prime du **RÉGIME CANADA** ou du **RÉGIME VACANCES EXPRESS POUR LES 60 à 79 ANS**

Multipliez le nombre de jours désirés par le taux applicable.  x BOÎTE A

B	SOUS-TOTAL MÉDICAL \$	B	SOUS-TOTAL MÉDICAL \$
---	-----------------------	---	-----------------------

#### Assurance voyage non médicale

C. Inscrivez votre prime du **RÉGIME ANNUEL MULTIVOYAGE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE**

Le Régime annuel multivoyage de 30 jours est offert uniquement aux personnes de 60 à 79 ans.

C	\$	C	\$
---	----	---	----

D. Valeur du voyage – **RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE**

Indiquez le montant de la couverture annulation et interruption de voyage requise (jusqu'à concurrence de 25 000 \$), en arrondissant à la centaine supérieure.

D	\$	D	\$
---	----	---	----

E. Inscrivez votre taux **VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE**

Référez-vous au barème des taux pour le taux approprié.

E	\$	E	\$
---	----	---	----

F. Prime du **RÉGIME VOYAGE UNIQUE DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE** ou du **COMPLÉMENT D'ASSURANCE**

BOÎTE D + 100 x BOÎTE E. Pour les taux du complément d'assurance pour le Régime annuel multivoyage de l'assurance non médicale, contactez un de nos représentants.

F	\$	F	\$
---	----	---	----

G. Prime due pour le **RÉGIME DE L'ASSURANCE NON MÉDICALE**

BOÎTE C + BOÎTE F. Ajoutez la taxe de vente applicable de votre province ou territoire de résidence.

G	SOUS-TOTAL NON MÉDICAL \$	G	SOUS-TOTAL NON MÉDICAL \$
---	---------------------------	---	---------------------------

H. **SOUS-TOTAL – Primes de l'ASSURANCE POUR SOINS MÉDICAUX et de l'ASSURANCE NON MÉDICALE**

BOÎTE B + BOÎTE G

H	SOUS-TOTAL \$	H	SOUS-TOTAL \$
---	---------------	---	---------------

#### Économies

I. **Économies pour compagnon de voyage**

Si vous souscrivez cette assurance en même temps qu'un compagnon de voyage, un rabais de 5 % s'applique (BOÎTE H x 0,05). Sinon, inscrivez 0.

I	\$	I	\$
---	----	---	----

J. **Prime TOTALE**

BOÎTE H - BOÎTE I. La prime minimale est de 25 \$ par proposant.

J	TOTAL \$	J	TOTAL \$
---	----------	---	----------

Veuillez joindre cette page à votre proposition.

Le programme d'assurance voyage TD Assurance Meloche Monnex est souscrit auprès de la Royal & Sun Alliance du Canada, société d'assurances, et distribué dans certaines provinces par Assurance Voyage RSA inc., faisant affaire en Colombie-Britannique sous le nom d'Agence Assurance Voyage RSA.

TD Assurance Meloche Monnex est le nom d'affaires de Sécurité Nationale compagnie d'assurance. <sup>MD</sup> Le logo TD et les autres marques de commerce TD sont la propriété de La Banque Toronto-Dominion.

