

# Remplir le Questionnaire sur la santé et le mode de vie (partie 2)

## Avec eDoc Lite



Assurances

Suivez les étapes ci-dessous pour remplir, à l'aide de la plateforme eDoc Lite, le Questionnaire sur la santé et le mode de vie (Partie 2) de la proposition électronique, pour vos clients qui souscrivent une assurance Pour Vous RBC assujettie à une tarification complète ou exercent le droit de transfert de la Temporaire assujettie à une tarification complète.

Proposition électronique RBC Assurances

Info personnelle Assurances Parties au contrat Tarification Sommaire Paiement Signatures Soumettre

4. Tarification

1. Sélectionner l'entrevue téléphonique ou le questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie si, compte tenu de l'âge et du montant, un examen paramédical n'est pas requis.

Si une entrevue téléphonique ou le questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie est sélectionné à la place d'un examen paramédical, veuillez demander les signes vitaux.

Sélectionner comment répondre aux questions de la proposition pour Rachel Friends

- Remplir un questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie. Uniquement pour un capital assuré total inférieur à 5 000 000 \$ par proposant.
- Un intervieweur pose des questions au téléphone sur le mode de vie et l'état de santé, et s'il y a lieu, un professionnel de la santé obtient les tests, rapports ou documents exigés.
- Un professionnel de la santé paramédical pose des questions sur le mode de vie et l'état de santé, et obtient les tests, rapports ou documents exigés.
- Moi, Rachel Friends, ai choisi de remplir le questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie.

Retourner Continuer

Supprimer la proposition Sauvegarder et quitter

## Étapes à suivre pour remplir la partie 2

1. Lancez la proposition électronique pour l'assurance Pourvous RBC ou le droit de transfert de la Temporaire.
2. Dans la section Tarification, vous avez le choix entre trois options.
3. Cliquez sur **Remplir un questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie**.
4. Cochez la case de consentement.
5. Cliquez sur Poursuivre.

Vous êtes maintenant sur la plateforme eDoc Lite. Passez en revue toute l'information contenue sur cette page avant de remplir le Questionnaire sur la santé et le mode de vie.

Une fois que vous avez lu toute la page, cliquez sur **Commençons**.

Assurances

3%

Commençons

Questions sur l'état de santé et le mode de vie

Terminer

### IMPORTANT

Vous avez quitté la proposition électronique hébergée par RBC et vous avez maintenant accès à l'environnement d'un fournisseur agréé de RBC afin de remplir le Questionnaire sur la santé et le mode de vie.

Les deux environnements **ne sont pas intégrés** et, par conséquent, veuillez noter ce qui suit :

- 1. Mise en attente de la proposition électronique**
  - La proposition électronique sera mise en attente pendant une heure à partir de ce moment.
  - Si vous souhaitez que la séance de la proposition électronique reste ouverte, veuillez y accéder de temps en temps pendant que vous remplissez le questionnaire.
  - Toutefois, si le délai de mise en attente est dépassé, fermez la fenêtre de navigation de la proposition électronique et reconnectez-vous pour ouvrir la proposition.
- 2. Téléversement du questionnaire**
  - Une fois que vous aurez rempli et enregistré le questionnaire sur votre appareil, vous devrez accéder à la proposition électronique pour y téléverser le questionnaire aux fins de soumission.
- 3. Sauvegarde et reprise automatiques de la séance du Questionnaire sur la santé et le mode de vie**
  - Les renseignements contenus dans le questionnaire seront automatiquement enregistrés lorsque vous passerez d'une page à l'autre. Par conséquent, si le délai de mise en attente est dépassé ou que le questionnaire se ferme, vous devrez reprendre la saisie des renseignements en suivant les étapes ci-dessous :
    - Accédez au questionnaire à partir de l'écran Méthode d'entrevue dans la proposition électronique.
    - Cliquez sur **Reprendre un questionnaire enregistré** pourriez terminer de remplir.

**Nota :** Une fois le questionnaire soumis, il sera sauvegardé pendant **45 jours**, après quoi il sera supprimé.

Commençons

Assurances

4.1

Commencer

Questions sur l'état de santé et le mode de vie

Terminer

### Questionnaire sur la santé et le mode de vie

Nous vous remercions d'avoir choisi RBC Assurances. Cet outil vous guidera tout au long de notre processus en ligne pour remplir le questionnaire.

Veillez faire ce qui suit pour chaque assuré :

- Remplir un questionnaire électronique sur la santé et le mode de vie
- Téléverser le questionnaire dûment rempli dans la proposition électronique avant d'envoyer la soumission

Pour commencer, il suffit de cliquer sur le bouton ci-dessous :

Je, la personne à assurer, consens à la collecte de renseignements dans le but de remplir cette soumission en ligne.

Votre consentement à la collecte de renseignements est requis pour donner suite à la proposition. Si vous ne souhaitez pas donner votre consentement, veuillez choisir une autre méthode d'entrevue.

[Retour](#) [Suivant](#)

Cochez la case de consentement.

Après avoir lu le consentement et coché la case, cliquez sur Suivant.

Assurances

4.2

Commencer

Questions sur l'état de santé et le mode de vie

Terminer

### Commencer

Que souhaitez-vous faire aujourd'hui ?

[Commencer un nouveau questionnaire](#) [Reprendre un questionnaire enregistré](#)

[Retour](#) [Suivant](#)

Vous avez ici la possibilité de commencer un nouveau questionnaire ou d'en reprendre un que vous avez sauvegardé.

Assurances

4.3

Commencer

Questions sur l'état de santé et le mode de vie

Terminer

### Commencer

Que souhaitez-vous faire aujourd'hui ?

[Commencer un nouveau questionnaire](#) [Reprendre un questionnaire enregistré](#)

Veillez entrer un NIP à cinq chiffres  
Votre NIP est un numéro à cinq chiffres de votre choix qui est utilisé pour récupérer vos propositions enregistrées \*

  
Ce champ est requis.

[Retour](#) [Suivant](#)

Si vous remplissez un nouveau questionnaire, vous serez invité à entrer un NIP à cinq chiffres, qui peut être utilisé avec tous vos clients. Il n'est pas nécessaire d'en créer un nouveau chaque fois.

**Nous ne sommes pas en mesure de récupérer votre NIP.**

Toutefois, vous recevrez un courriel automatisé indiquant le NIP que vous avez utilisé pour chaque questionnaire.

Assurances

4.4

Commencer

Questions sur l'état de santé et le mode de vie

Terminer

### Commencer

Que souhaitez-vous faire aujourd'hui ?

[Commencer un nouveau questionnaire](#) [Reprendre un questionnaire enregistré](#)

Veillez fournir les renseignements suivants pour récupérer votre proposition :

Prénom de la personne assurée \*      Nom de famille de la personne assurée \*

Veillez entrer le NIP à cinq chiffres \*


[Retour](#) [Suivant](#)

Si vous reprenez un questionnaire sauvegardé, vous serez invité à entrer le nom de l'assuré et votre NIP à cinq chiffres.

Cliquez sur Suivant.

## Renseignements sur l'assuré

Prénom \*  Nom de famille \*

Date de naissance  
 Mois (MMM)  Jour (JJ)  Année (AAAA) \*  

[Retour](#) [Suivant](#)

## Renseignements sur l'assuré

Comme les renseignements sur l'assuré ne sont pas indiqués automatiquement, vous devez les saisir vous-même.

Cliquez sur Suivant.

## Questions sur la santé et le mode de vie – n<sup>os</sup> 1 à 21

Les questions sur la santé et le mode de vie vous sont présentées une à la fois.

Chaque question est dynamique. Si une réponse du client nécessite des précisions, d'autres fenêtres s'affichent et doivent être remplies avant de continuer. Les questions marquées d'un astérisque sont obligatoires.

Le bouton Suivant n'est pas accessible tant que vous n'avez pas répondu à toutes les questions.

Utilisez le bouton de défilement à droite pour passer d'une question à l'autre, au besoin.

Une fois que vous avez répondu à toutes les questions, vous êtes dirigé vers la page Dernière revue.

## Dernière revue

Vous trouverez ci-dessous un résumé de vos réponses. Veuillez examiner attentivement l'information et revenir aux écrans précédents si vous souhaitez mettre à jour certaines parties.

**Dès que vous aurez cliqué sur Soumettre, vous NE POURREZ PLUS effectuer de modifications.**

Prénom et Nom de famille	Rachel Friends
Date de naissance	1991-04-01

Question #1	Réponse
Avez-vous effectué un vol à titre d'élève-pilote ou piloté un avion, un ultraléger ou un deltaplane au cours des 24 derniers mois, ou avez-vous l'intention de le faire à l'avenir ?	[ "Non" ]
Nombre d'heures de vol solo accumulées Genre(s) d'aéronef (ex. Mono/multimoteur et nom de fabricant, ou fabrication artisanale) Genre de vol (ex. poudrage de récolte, arrosage aérien, cartographie etc.) Prochains 12 mois (heures) Dernier 24 mois (heures)	
Nombre d'heures de vol solo accumulées Genre(s) d'aéronef (ex. Mono/multimoteur et nom de fabricant, ou fabrication artisanale) Genre de vol (ex. poudrage de récolte, arrosage aérien, cartographie etc.) Prochains 12 mois (heures) Dernier 24 mois (heures)	
Nombre d'heures de vol solo accumulées Genre(s) d'aéronef (ex. Mono/multimoteur et nom de fabricant, ou fabrication artisanale) Genre de vol (ex. poudrage de récolte, arrosage aérien, cartographie etc.) Prochains 12 mois (heures) Dernier 24 mois (heures)	

Vous y trouverez un résumé des réponses du client aux fins d'examen.

Dès que vous aurez cliqué sur Soumettre, vous ne pourrez plus effectuer de modifications. Assurez-vous donc de bien relire cette page. Le système vous demandera de répondre aux questions manquantes, s'il y a lieu.

Au bas de la page Dernière revue figure l'**Attestation du client**.

### Attestation du client

J'ai lu les questions et réponses consignées dans le présent questionnaire sur la santé et le mode de vie et je, la personne à assurer, confirme que les réponses sont complètes, vérifiées et correctement transcrites. La compagnie a le droit de se fier à ces renseignements et je comprends que le fait de fournir des renseignements inexacts ou incomplets peut compromettre mon admissibilité à l'assurance ou mon droit à indemnisation et peut entraîner éventuellement la nullité de l'assurance.



Attendez ! Vous devez répondre à certaines questions avant de pouvoir effectuer votre soumission (comprenant l'attestation du client).



[Retour](#) [Revoir les questions manquées](#) [Soumettre](#)

Lisez l'attestation à votre client et cochez la case pour indiquer qu'il a donné son consentement.

La mention « Attendez ! » en **rouge** reste visible tant que vous n'avez pas terminé l'attestation.

Si vous avez terminé l'attestation et que vous voyez toujours **Revoir les questions manquées**, vous devez revenir en arrière et y répondre pour avoir accès au bouton Soumettre.

Cliquez sur Soumettre.

## Enregistrement dynamique

Vous pouvez faire une pause ou vous arrêter à tout moment pendant que vous remplissez le Questionnaire sur la santé et le mode de vie.

## Soumission réussie


Une fois que vous avez cliqué sur le bouton Soumettre, l'écran suivant s'affiche.



# Merci

Le NIP que vous avez entré pour ce client vous a été envoyé à l'adresse courriel que vous avez fournie :

cher.ambrozic-mckeown@rbc.com

Le document final peut être téléchargé en cliquant sur l'icône  ci-dessous.



Veuillez joindre ce document à l'écran Téléverser des documents de la proposition électronique pour examen par la Tarification, Compagnie d'assurance vie RBC Underwriting.

Un message s'affiche pour vous informer qu'un courriel a été envoyé à l'adresse fournie, comprenant le NIP que vous avez entré pour ce questionnaire. Vous trouverez ci-après un exemple du courriel que vous recevrez.

Vous pouvez à présent télécharger une copie du questionnaire à joindre à la proposition électronique.

**Important** : Une fois que vous avez téléchargé et joint le Questionnaire sur l'état de santé et le mode de vie à la proposition électronique, nous vous recommandons de supprimer la copie.

Rachel Green - Questionnaire sur la santé et le mode de vie.pdf

1 of 7 Automatic Zoom

### Questionnaire sur la santé et le mode de vie

Nom de l'assuré : Rachel Green Date de naissance : Mar 01 1991

1. Avez-vous effectué un vol à titre d'élève-pilote ou piloté un avion, un ultraléger ou un deltaplane au cours des 24 derniers mois, ou avez-vous l'intention de le faire à l'avenir?  Oui  Non  
Si oui, veuillez préciser.

Nombre d'heures de vol solo accumulées	Genre(s) d'aéronef (ex. Mono/multimoteur et nom de fabricant, ou fabrication artisanale)	Genre de vol (ex. poudrage de récolte, arrosage aérien, cartographie etc.)	Prochains 12 mois (heures)	Dernier 24 mois (heures)

2. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada ou des États-Unis d'Amérique

## Exemple de confirmation par courriel que vous recevrez



Assurances

**Bonjour Rachel J Green,**

Le NIP que vous avez entré pour le Questionnaire sur la santé et le mode de vie Nov 06, 2023 est :

**91033**

Veuillez utiliser ce NIP pour récupérer le questionnaire, au besoin.

De plus, n'oubliez pas de joindre le Questionnaire sur l'état de santé et le mode de vie à l'écran Téléverser le document de la proposition électronique aux fins d'examen par la Tarification de la Compagnie d'assurance vie RBC.

Merci,  
RBC Assurances

**Nota : Ce message électronique a été envoyé à partir d'une adresse réservée aux notifications, qui ne peut pas accepter de courriel entrant.**