C.P. 4241, Station A
Toronto (Ontario) M5W 5R3
ivari.ca

Questionnaire de décès à l'étranger

(Le fait de ne pas répondre à toutes les questions suivantes peut entraîner un retard dans le traitement de la demande de règlement. Veuillez joindre tout document justificatif supplémentaire, au besoin.)

Assuré décédé : _____ Numéro(s) de police : _____

1 Indiquez la date du décès de l'assuré : _____ (JJ/MM/AAAA)

2 Dans quel pays ou dans quelle ville le décès est-il survenu?

_____

3 Quel était le but du voyage?

_____

_____

_____

4 Indiquez le nom et l'adresse de la ou des personnes qui accompagnaient l'assuré décédé :

_____

_____

_____

_____

_____

5 À quelle adresse l'assuré décédé séjournait-il?

_____

_____

_____

_____

6 Avec qui l'assuré décédé habitait-il?

_____

_____

_____

_____

7 À quelle date l'assuré décédé avait-il quitté le Canada? _____ (JJ/MM/AAAA)

8 Quel était l'itinéraire de l'assuré décédé?

_____

_____

_____

_____

9 Pendant combien de temps l'assuré décédé prévoyait-il être à l'étranger?

Si le décès est survenu à la suite d'une maladie, veuillez répondre aux **questions 10 à 15**.

Si le décès est survenu à la suite d'un accident, veuillez passer directement à la **question 16**.

Maladie :

10 Quels étaient les symptômes de l'assuré décédé et à quel moment ont-ils commencé à se manifester?

11 À quelle date l'assuré décédé avait-il d'abord consulté un médecin à l'étranger? _____ (JJ/MM/AAAA)

12 À quelle date avait-on diagnostiqué la maladie? _____ (JJ/MM/AAAA)

13 Quel diagnostic avait-on posé et quel traitement avait-on prescrit?

14 Indiquez le nom et l'adresse du médecin traitant :

15 Quelle est la spécialité de ce médecin?

S'il s'agissait d'une ***maladie***, veuillez passer à la **question 24.**

Accident :

16 Veuillez donner les détails de l'accident (date, heure, lieu) : (JJ/MM/AAAA) _____

17 Y avait-il des témoins sur les lieux de l'accident? ○ Oui ○ Non

18 S'il s'agit d'un décès soudain, qui a identifié le corps de l'assuré?

19 L'accident a-t-il été signalé aux autorités locales? ○ Oui ○ Non

20 Quelles autorités a-t-on avisé?

21 Une enquête a-t-elle été menée? ○ Oui ○ Non

22 Veuillez indiquer le nom du responsable de l'enquête et joindre une copie du rapport d'accident ou du rapport de police.

23 Si l'assuré décédé a été hospitalisé, indiquez qui l'avait accompagné et admis à l'hôpital :

S'il s'agissait d'une ***maladie*** et d'une ***blessure***, veuillez remplir ***TOUTES*** les autres sections.

24 Donnez le nom et l'adresse de l'hôpital.

25 Indiquez la date d'hospitalisation de l'assuré décédé : _____ (JJ/MM/AAAA)

26 Qui a payé les frais de l'hôpital et/ou du ou des médecin(s) et quel est son lien avec l'assuré décédé? Veuillez nous faire parvenir une copie des factures du traitement médical.

27 Une autopsie ou une enquête a-t-elle été effectuée? ○ Oui ○ Non Veuillez nous envoyer une copie du rapport d'autopsie.

28 Indiquez le nom de la personne qui a autorisé la disposition du corps :

29 Mode de disposition du corps : ○ Inhumation ○ Incinération

30 Donnez le nom de l'entreprise funéraire et la date de disposition du corps. (JJ/MM/AAAA) _____

31 Qui a accompli ces tâches et à quel endroit?

32 Qui a assisté au service funéraire?

33 Indiquez le nom et l'adresse de deux témoins (excluant les membres de la famille) qui étaient présents au service funéraire.

34 Annexez une copie du billet d'avion électronique utilisé pour le voyage et de tous les documents (passeport, visa et autres) utilisés par l'assuré décédé pour entrer dans ce pays.

35 Donnez le nom et l'adresse du médecin traitant au Canada de l'assuré décédé.

Les réponses susmentionnées sont, à ma connaissance, complètes et véridiques.

Date : _____
(JJ/MM/AAAA)

Signature du demandeur

Nom du demandeur (en caractères d'imprimerie)

C.P. 4241, Station A, Toronto (Ontario) M5W 5R3 • Téléphone : 1-800-846-5970 • **reclamations@ivari.ca**

Vous pouvez nous transmettre de manière instantanée et sécurisée vos formulaires remplis et signés en utilisant notre outil en ligne *Envoyer des documents* accessible sur ivari.ca.

MC ivari et les logos ivari sont des marques de commerce d'ivari Holdings ULC. ivari est autorisée à utiliser ces marques.

ENREGISTRER IMPRIMER EFFACER