

QUESTIONNAIRE SUR L'IMMIGRATION ET LA CITOYENNETÉ (À remplir par les nouveaux immigrants au Canada)

Nom du client :	Numéro de police :										
1. Date d'entrée au Canada (jj/mmm/aaaa)	2. Numéro d'assurance sociale <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width:10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>				-			-			
			-			-					

- | | | | |
|--|--------------------------|------------|--------------------------|
| | | Oui | Non |
| 3. Avez-vous l'intention de demeurer au Canada? | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 4. Avez-vous demandé le statut de résident permanent au Canada? (Si oui, veuillez joindre une copie de la demande.) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 5. Avez-vous reçu une confirmation écrite que votre demande de résidence permanente au Canada est « en cours de traitement » ou a été « approuvée »?
(Si oui, veuillez joindre une copie de la confirmation écrite. Prenez note qu'il est inutile de poursuivre la demande si vous n'avez pas reçu de confirmation écrite, sans laquelle BMO ne peut pas étudier votre demande d'assurance. Les aides familiaux résidents sont exclus.) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 6. Si vous résidez actuellement au Canada dans le cadre d'un programme d'entrée gouvernemental, veuillez préciser en vertu de quel programme vous avez reçu cette approbation :
<input type="checkbox"/> Programme concernant les aides familiaux résidents
<input type="checkbox"/> Programme des travailleurs qualifiés (fédéral)
<input type="checkbox"/> Programme des candidats des provinces
<input type="checkbox"/> Programme des travailleurs de métiers spécialisés (fédéral)
<input type="checkbox"/> Catégorie de l'expérience canadienne
<input type="checkbox"/> Autre _____ | | | |
| (Si vous avez présenté une demande en vertu du Programme des candidats des provinces, vous devez joindre une copie de l'approbation écrite du gouvernement du Canada. Prenez note qu'il est inutile de poursuivre la demande si vous n'avez pas reçu de confirmation écrite, sans laquelle BMO ne peut pas étudier votre demande d'assurance.) | | | |
| 7. Détenez-vous actuellement un permis de travail ou un visa temporaire valide, un visa de travail pour une période prolongée ou un permis de travail ouvert?
(Veuillez joindre une copie de votre permis ou de votre visa de travail.)
Si oui, veuillez en indiquer la date d'expiration : (jj/mmm/aaaa) _____
(S'il est échu, veuillez joindre une copie de la demande de renouvellement du permis ou du visa de travail.) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 8. Quel métier exercez-vous? _____ | | | |
| 9. Quel est le nom de votre employeur actuel? _____ | | | |

Je déclare que toutes les réponses aux questions du questionnaire et les déclarations faites sont véridiques et complètes et qu'elles font partie de ma proposition d'assurance auprès de BMO Société d'assurance-vie. Je comprends que si je ne réponds pas entièrement et honnêtement à toutes les questions, la compagnie pourrait annuler la police.

Province de signature	Date JJ/MMM/AAAA)	Signature
		Personne à assurer X