



**Questionnaire médical** (à remplir par l'adhérent ayant souscrit un Capital décès facultatif supérieur à 300 000 DH)**استمارة طبية**

Etes-vous en arrêt de travail ? Depuis quand ? Pourquoi ?		هل أنت متوقف عن العمل؟ منذ متى؟ لماذا؟
Avez-vous interrompu votre travail durant les 3 dernières années ? Pendant combien de temps ? Pourquoi ?		هل توقفت عن عملك خلال الثلاث سنوات الأخيرة ؟ ما هي المدة ؟ لماذا ؟
Quels sont votre taille et votre poids ?	Cm Kg	ما هو وزنك وطولك؟
Avez-vous consulté un médecin depuis 3 ans? Pourquoi ?		هل تم فحصك من طرف طبيب خلال الثلاث سنوات الماضية؟ لماذا؟
Souffrez vous d'une infirmité ou d'une maladie chronique ? Laquelle ?		هل تعاني من عاهة جسدية أو داء مزمن؟ ماهو؟
Avez-vous eu des maladies graves lesquelles ? A quelle date ?		هل أصبت بمرض خطير أو أجريت لك عملية جراحية ؟
Avez-vous subi un traitement médical ou une intervention chirurgicale ? De quelle nature ?		هل أنت مقدم على علاج طبي أو عملية جراحية ؟ من أي نوع ؟
Etes-vous titulaire d'une pension d'invalidité ? Aquel titre ? A quel taux ?		هل لك تعويض عن عجز ؟ بأي صفة ؟ ما هي القيمة ؟

Les questions pour lesquelles l'Assuré n'a pas répondu ou répondu avec des traits seront considérées par la compagnie comme « Rien à signaler ».

- 1 - Je soussigné(e), certifie exactes et sincères des déclarations et réponses ci-dessus.
- 2 - L'adhérent doit répondre sincèrement à toutes les questions pour éviter la fausse déclaration.

NB : Le fait de déclarer que l'on est atteint d'une maladie ne veut pas dire qu'on ne sera pas prise en charge pour ladite maladie. C'est le contraire qui peut arriver puisque toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle peut entraîner la nullité des garanties.

Fait à....., Le .....

**Signature de L'Adhérent**  
précédée de la mention « lu et approuvé »