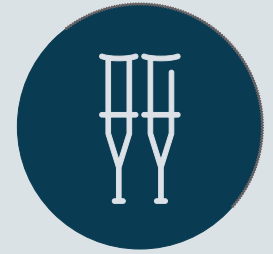


Quel est le montant de l'assurance invalidité dont vous avez besoin ?



Remplissez cette feuille de calcul pour mieux comprendre comment vos finances pourraient être affectées si vous étiez dans l'incapacité de travailler pendant un certain temps.

1. Calculez le revenu mensuel net total de votre ménage :

Votre revenu mensuel net (après impôts)	(A) \$ _____	Revenus d'investissement (p. ex., IRA, actions)	\$ _____
Le revenu mensuel net (après impôts) de votre partenaire	\$ _____	Autres revenus	\$ _____
Additionnez les montants ci-dessus pour estimer le revenu mensuel net total de votre ménage			(B) = \$ 0.00

2. Calculez le total des dépenses mensuelles de votre ménage :

Courses alimentaires	\$ _____	Frais de transport (essence, entretien, paiement du prêt automobile)	\$ _____
Hypothèque/loyer	\$ _____	Frais de garde d'enfants/de scolarité	\$ _____
Services publics (électricité, eau, gaz, etc.)	\$ _____	Prêts/paiements par carte de crédit	\$ _____
Assurance automobile, assurance habitation, assurance médicale et dentaire	\$ _____	Autres dépenses	\$ _____
Additionnez les montants ci-dessus pour estimer le total des dépenses mensuelles de votre ménage			(C) = \$ 0.00

3. Calculez la différence entre le revenu mensuel total de votre ménage et les dépenses mensuelles totales de votre ménage. Cela vous donne une idée assez précise de l'état actuel de vos finances.

Excédent/insuffisance de revenus mensuels (B - C) (D) = \$ 0

4. Calculez la différence entre le revenu mensuel de votre ménage et le total des dépenses mensuelles de votre ménage - moins votre revenu mensuel net (que vous pourriez perdre en cas d'invalidité).

Excédent/insuffisance de revenu mensuel en cas d'invalidité (D - A) = \$ 0.00

Le total de cette feuille de calcul correspond approximativement au montant supplémentaire dont votre famille pourrait avoir besoin si vous deveniez invalide et ne pouviez plus travailler. L'assurance invalidité peut vous aider à répondre à ce besoin en vous versant une partie de vos revenus couverts en cas d'invalidité couverte.

Effacer

Ces informations sont fournies à des fins éducatives uniquement et ne constituent pas des conseils financiers. Vos besoins spécifiques varieront en fonction de vos dépenses, de la conjoncture économique, de l'inflation, de la performance des placements et d'autres facteurs. Nous vous encourageons à consulter un conseiller financier professionnel pour obtenir des conseils en fonction de vos besoins et de votre situation spécifiques.

Tous les contrats sont rédigés en anglais. En cas de conflit entre le contrat et tout résumé dans une autre langue, les termes du contrat prévaudront. All contracts are provided in English. In the event of any conflict between the contract and any summary in any other language, the terms of the contract will prevail.

New York Life Insurance Company, 51 Madison Avenue, New York, NY 10010

© 2024, New York Life Insurance Company. Tous droits réservés. NEW YORK LIFE, et le logo NEW YORK LIFE dans l'encadré sont des marques de commerce de New York Life Insurance Company.

893785bFR 0724 SMRU5015545.1 Exp. Date : 07/08/2027



**GROUP BENEFIT
SOLUTIONS**