On se propose d'estimer et de projeter la mortalité d'un portefeuille d'assurés afin de calculer la valeur actuelle probable (VAP) d'un produit de rente viagère.

Le porte feuille est composé de femmes nées en 1950. 60% des assurées se sont déclarées non-fumeuses, et les 40% restant sont des fumeuses régulières. Chaque assurée a contracté en 2000 un contrat de rente viagère différée démarrant en 2010.

Dans la suite, on utilisera les données disponibles sur la Human Mortality Database (http://www.mortality.org/). Télécharger les données pour le pays concerné. Chaque groupe aura un pays différent.

(A) Analyse de la mortalité de la population générale

- 1. Maximum de vraisemblance : En utilisant la procédure vue en cours pour estimer les taux de mortalité par maximum de vraisemblance, calculer les taux de mortalité en fonction de l'âge. Afficher les taux de mortalité par maximum de vraisemblance en fonction de l'âge pour la cohorte concernée à partir de 2000. Tracer également les intervalles de confiance au seuil de 99% pour cette cohorte.
- 2. Discussion des $\hat{\mu}_x(t)$ estimés par maximum de vraisemblance, notamment :
 - tendances associés à l'espérance de vie périodique,
 - tendances associés à l'age médian et les interquartiles (IQR),
 - discutez si on observe le phénomène d'expansion et rectangularisation.
- 3. Estimation, projection et diagnostique: Estimer les paramètres d'un modèle de Lee-Carter à partir des données historiques téléchargées. On prendra bien soin de :
 - Commenter/justifier le choix de la plage d'âge et de la période choisie pour calibrer les données.
 - Commenter les résultats obtenus en affichant les paramètres estimés.
 - Comparer les log taux de mortalité par maximum de vraisemblance (question A1) avec les log taux de mortalité estimés par Lee-Carter pour la cohorte concernée.
 - Afficher les résidus et discuter les résultat
 - Projeter les log taux de mortalité.
 - Calculer des intervalles de prédiction au seuil de 95% par bootstrapping (vu dans le cours). Justifier votre choix de méthode. Utilisez N=5 000. Afficher aussi l'histogramme des espérances de vie cohorte à l'age de 65 ans pour la cohorte concernée.

(B) Analyse de la mortalité pour les assurés de notre portefeuille Maintenant on s'intéresse exclusivement aux assurés du portefeuille :

- 1. Afficher les log taux de mortalités historiques et projetés pour la cohorte 1950, à partir de 2010.
- 2. Simuler N = 5000 trajectoires projetées sur 25 ans des taux de mortalité futurs pour la cohorte concernée. Calculer des intervalles de prédiction au seuil de 95%. Ici on s'intéresse seulement à la ojection du κ_t (et pas à l'incertitude obtenue dans la méthodologie du bootstrapping).



- 3. Comparer les intervalles de prédiction obtenus avec bootstrapping avec celles basées exclusivement sur la projection des κ
- 4. Tarification : Calculer la valeur actuelle probable (VAP) du contrat à la date de souscription du contrat pour chacun des scénarios de mortalité générés à la question B2. Utiliser le taux technique t=2%. Donner la valeur moyenne obtenue et sa variance. Quelles sont les autres sources d'incertitudes ? Développer cette question.
- 5. L'assureur dispose d'informations plus précises sur les assurées et fait l'hypothèse que les assurées non-fumeuses ont des taux de mortalité de 10% inférieur à la moyenne nationale et que les assurés fumeuses ont une mortalité de 15% supérieure à la moyenne.
 - a. Recalculer la VAP du contrat en différenciant selon les deux cas, et calculer la variation obtenue par rapport à la valeur calculée à la question B4.
 - b. L'assureur ne souhaite pas proposer des tarifs différenciés. *Proposer* dans ce contexte une valeur de la prime pure du contrat adapté à la composition du portefeuille.
- 6. Solvabilité pous utilisons ici la table de mortalité différentié (question B5(a)) [table de mortalité D] et la table de mortalité issue de la non-différentiation et composition du portefeuille (question B5(b)) [table de mortalité ND].

Le Solvency Capital Requirement (SCR) est défini comme le percentile 99,5% VaR pendant la période d'une année. En d'autres mots, l'assureur doit avoir assez de fonds afin de couvrir 99,5% de ces pertes potentielles :

$$P(BOF_{t+1} > 0|BOF_t = x) < 99,5\%$$

où $BOF_t = A_t - BE_t$ avec A_t les actifs après paiement des prestations et BE_t est la réserve mathématique actualisé avec le taux marché r = 1% pour les cash-flows restants. L'actif initial A_0 correspond à la prime unique VAP calculé dans la question Q5(b). L'assureur investit cette prime dans un fonds qui paie un rendement annuel de i = 4% sans risque.

Dans cet exercice, on calcule le SCR de la façon suivante :

$$SCR_t = VaR_{99.5\%}(-\Delta BOF) = VaR_{99.5\%}\left(BOF_t - \frac{BOF_{t+1}}{1+r}\right)$$

Attention: dans le calcul du SCR_0 nous avons besoin de A_0 , A_1 , BE_0 et BE_1 . En général les expressions des actifs et du best estimates sont :

$$A_t = \text{actifs en } t - \text{prestations de } 0 \text{ à } t \text{ capitalisées en } t$$
 (1)

 BE_t = réserve actualisée à i = 1

$$=$$
 (ce qui reste à payer en t -ce qu'on doit encore recevoir en t) (2)

Notez que ces valeurs sont calculés à t^+ (donc après paiement). En particulier, nous savons que la prime unique à été payé en t=0. Donc pour $BE_0 \Rightarrow$ "ce qu'on doit encore recevoir en 0"=0.

(a) Calculer SCR_0 en utilisant la table D, ie, le SCR à la date de début du contrat pour les fumeuses et non-fumeuses .

- (b) $Calculer\ SCR_0$ en utilisant la table ND, ie, le SCR à la date de début du contrat sans différentier.
- (c) Comparer le SCR_0 obtenus en (a) et (b).
- (d) Calculer le SCR en 2012, c'est-à-dire 2 ans après le début des paiements en utilisant la table D, ie, pour les fumeuses et non-fumeuses.



- (e) Calculer le SCR en 2012, c'est-à-dire 2 ans après le début des paiements en utilisant la table ND, ie, sans différentier.
- (f) Comparer les SCR obtenus en (d) et (e).
- (g) Quel sont les résultats de (a), (b), (d) et (e) si l'assureur n'obtient qu'un rendement annuel de i=0.5% au lieu de i=4% sans risque dans ses actifs? Discutez.