

Complétez les réponses et cochez les documents transmis.

1 IDENTITÉ ET COORDONNÉES

Nom / raison sociale :

Date de naissance / SIRET :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

2 INFORMATIONS SUR LE RISQUE À ASSURER

Personne clé : nom et fonction :

Date de naissance de la personne clé :

Rôle dans le chiffre d'affaires :

Conséquences financières de son absence :

Capital / indemnité recherchés (€) :

Chiffre d'affaires et résultat (€) :

Durée de couverture souhaitée :

Date d'effet souhaitée :

3 VOTRE BESOIN

☐ Dirigeant

☐ Salarié essentiel

☐ Décès

☐ Arrêt / invalidité si proposés

Assureur actuel / fin du contrat :

Date souhaitée :

Sinistres / événements à signaler (si existants) :

4 PIÈCES À JOINDRE SI DISPONIBLES

☐ Kbis ou avis SIRENE

☐ Dernier bilan si demandé

☐ Identité personne clé

☐ RIB si souscription

Autre information utile pour le devis :

Pièces supplémentaires possibles selon l'activité, le risque et le questionnaire de l'assureur.

Données sensibles : à remettre via les formulaires sécurisés du partenaire concerné.