

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

Convention collective / IDCC :

Effectif et catégories de salariés :

Masse salariale annuelle (€) :

Obligations de branche / accords :

Garanties décès et arrêt actuelles :

Participation employeur envisagée :

Assureur actuel / échéance :

Date d'effet souhaitée :

3 VOTRE BESOIN

☐ Cadres

☐ Non-cadres

☐ Contrat existant

☐ Première mise en place

Assureur actuel / fin du contrat :

Date souhaitée :

Sinistres / événements à signaler (si existants) :

4 PIÈCES À JOINDRE SI DISPONIBLES

☐ Kbis ou avis SIRENE

☐ Convention collective / IDCC

☐ Effectifs et masse salariale

☐ Contrat actuel si existant

Autre information utile pour le devis :

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