

Complétez les informations utiles au devis et cochez les pièces que vous joignez.

1 IDENTITÉ ET COORDONNÉES

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

2 VOTRE SITUATION

☐ Salarié(e)

☐ Travailleur indépendant / dirigeant

Profession exercée :

Statut / convention collective :

Revenu annuel net ou bénéfice (€) :

Date de début souhaitée :

☐ Déjà couvert(e) en prévoyance

☐ Pas de contrat actuel

3 BESOINS À COUVRIR

☐ Arrêt de travail / indemnités

☐ Invalidité

☐ Décès / capital pour proches

☐ Rente conjoint / enfants

Indemnité journalière souhaitée (€) :

Capital décès souhaité (€) :

Charges fixes professionnelles / mois (€) :

Budget mensuel indicatif (€) :

4 CONTRAT ACTUEL ET PIÈCES

Assureur actuel et échéance :

Nombre d'enfants à charge :

☐ Pièce d'identité

☐ Justificatif de revenus récent

☐ Contrat actuel (si existant)

☐ RIB si souscription

Informations de santé : à communiquer uniquement via le canal confidentiel de l'assureur.