



Vous êtes chef d'Entreprise : Questionnaire pour votre étude Individuelle ou collective pour votre société

Nous avons besoin de vous connaître !

Vous êtes créateur ? oui non

Votre date de naissance :

Votre statut est celui de :

- président rémunéré
- président non rémunéré
- gérant minoritaire ou égalitaire
- conjoint collaborateur

CCN appliquée :

NAF / IDCC :

Votre demande concerne les Frais de santé en contrat collectif Entreprise π

Reprise

Assureur actuel :

1ere Mise en place

Date d'effet souhaitée :

Tarif contractuel actuel :

% PMSS ou €

Si vous n'avez pas de cahier de charges ou demande spécifiques, nous vous adresserons une 1^{ère} étude selon votre activité, vos obligations ANI et notre expertise.

Votre demande concerne la Prévoyance (Décès, Invalidité, Incapacité) en contrat collectif Entreprise π

Reprise

Assureur actuel :

1^{ere} Mise en place

Date d'effet souhaitée :

Tarif contractuel actuel :

% PMSS ou €

Si vous n'avez pas de cahier de charges ou demande spécifiques, nous vous adresserons une 1^{ère} étude selon votre activité et notre expertise.

Avez-vous mis en place un contrat de mensualisation : oui non

Si non, souhaitez-vous que nous étudions également un contrat de mensualisation ? oui non

Votre demande concerne des garanties en sur complémentaire Maladie π

Pour vous et votre famille : oui non

Pour vos Salariés : oui non

La Démographie de votre entreprise : nombre de personnes par catégorie.

Effectif total de votre entreprise :