

QUESTIONNAIRE PREALABLE A TOUTE DEMANDE D'ETUDE D'UN CONTRAT DE GARANTIE DES ACCIDENTS DE LA VIE



DECISIUM
CONSEIL | CREDIT | ASSURANCE

Conseiller :

INFORMATIONS RELATIVES AU PROPOSANT

M. Mme Mlle

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Concubin(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Email :

Profession :

INFORMATIONS RELATIVES AUX BÉNÉFICIAIRES

Qui souhaitez-vous assurer : Vous Votre couple Vous et vos enfants Vous, votre conjoint et vos enfants

	CONJOINT	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
Nom				
Prénom				
Date de naissance				

CHOIX DES GARANTIES

Souhaitez vous l'option risque lié à internet ? Oui Non

Franchises invalidité : 5% 30%

DATE DE PRISE D'EFFET DU CONTRAT

Date d'effet souhaitée : / /

Fractionnement souhaité : MENSUEL TRIMESTRIEL SEMESTRIEL ANNUEL

Fait à :

Le : / /

Signature :

Toute réticence, fausse déclaration, omission ou déclaration inexacte faite par le proposant pour le risque ainsi décrit, l'expose aux sanctions prévues, selon les cas aux articles L113.8 ou L113.9 du Code des Assurances.

22 avenue Kléber, 75116 Paris 56 avenue Jean Jaurès, 75019 Paris 18 place de France, 95600 Sarcelles
Tél : 01.84.25.04.84 contact@groupe-decisium.fr www.groupe-decisium.fr

SARL PRO-ASSURANCE SANTE PATRIMOINE, sous contrat de licence de Marque DECISIUM · Capital de 5 000, RCS PARIS 538 045 220 - inscrit à l'ORIAS N° 12066460
Catégories Courtier d'assurance (COA) - Courtier en opérations de banque et en services de paiement (COBSP) - Mandataire d'intermédiaire en opérations de banque et en services de paiement (MIOBSP)