

# QUESTIONNAIRE PREALABLE A TOUTE DEMANDE D'ETUDE D'UN CONTRAT D'ASSURANCE VIE - RETRAITE



DECISIUM  
CONSEIL | CREDIT | ASSURANCE

Conseillé : .....

## 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 : .....

## CHOIX DE VOS GARANTIES

Pourquoi voulez vous épargner?

Me constituer une retraite  Me constituer un patrimoine financier  Transmettre un capital  Financer un projet à terme

Comment voulez-vous épargner?

Par versements programmés  Par versements libre  Une somme unique  Indifférent ou Ne sait pas.

Durée désirée de votre épargne:

Entre 0 et 4 ans  Entre 4 et 8 ans  Plus de 8 ans.

Type de placement désiré:

Sécurisé  Modéré  Equilibré  Dynamique

Votre capacité d'épargne mensuelle:

Aucune  Jusqu'à 250€  Jusqu'à 500€  Jusqu'à 750€  Jusqu'à 1 000€  Plus de 1 000€

## DATE DE PRISE D'EFFET DU CONTRAT

Date d'effet souhaitée : ...../...../.....

Fractionnement souhaité :  MENSUEL  TRIMESTRIEL  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)