

# QUESTIONNAIRE PREALABLE A TOUTE DEMANDE D'ETUDE D'UN CONTRAT D'ASSURANCE CHIENS CHATS



DECISIUM  
CONSEIL | CREDIT | ASSURANCE

Conseiller : .....

## INFORMATIONS RELATIVES AU PROPOSANT

M.     Mme     Mlle

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....  
.....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Email : .....

## INFORMATIONS RELATIVES A L'ANIMAL

Type d'animal :     Chien     Chat     Autre .....

Son espèce / race : .....

Son sexe :     Femelle     Mâle

Votre animal est-il tatoué ?     Oui     Non

Son nom : .....

Sa date de naissance : ...../...../.....

## 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)