



DEMANDE DE DEVIS ASSURANCE PREVOYANCE.

Afin d'obtenir une proposition d'assurance au plus vite de notre part merci de nous transmettre ce questionnaire dûment complété par fax au : 01 44 49 09 99 ou par mail : cabinet-gouy@accsgouy.com.

Une réponse vous sera envoyée sous 48 H ouvrées.

L'ASSURE(E).

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Ville : **Code Postal :** **E mail :**

N° de téléphone : **Portable :**

Nombre d'enfants à charge : **Situation familiale :**

Profession exacte :

GARANTIES DEMANDEES

GARANTIE DECES / PTIA

- Capital décès toutes causes/PTIA : €
- Pension viagère du conjoint : €/m
- Rente d'éducation : €/m

INVALIDITÉ PERMANENTE FONCTIONNELLE

- Capital IP 66 % : €

REVENU DE REMPLACEMENT

- Indemnités Journalières €/j
- Rente d'Invalidité €/m
- Arrêt de travail après hospitalisation

Observations :

5 rue bourdaloue 75009 Paris

Tél. : 01 45 26 53 20 - Fax : 01 42 82 15 35 - E.mail : cabinet-gouy@accsgouy.com

SARL au capital de 145 000 euros - Siret 434 080 438 000 14 APE 672 Z.

Garantie financière et assurances de responsabilité civile professionnelle conforme aux articles L530-1 et L530-2 du code des assurances.