

QUESTIONNAIRE HOMME-CLE

Nom de la société preneur de l'assurance :

Adresse :

Forme juridique : Date de création de la société :

Chiffre d'affaires : Nombre de salariés :

Nom et Prénom de l'assuré :

Quel montant de garantie "décès et invalidité" souhaitez-vous ? €

Ce montant est-il exigé par un pacte d'actionnaires ? Oui Non

Ce montant est-il exigé dans le cadre d'une opération d'acquisition ou de cession ? Oui Non

Quelles garanties supplémentaires souhaitez-vous ?

- Invalidité permanente et totale (invalidité 66 %)
- Indemnités journalières (en cas d'arrêt de travail)
- Garantie des frais généraux permanents

Quel est le montant de vos charges d'exploitation habituelles ? €

Quelle est sa date de naissance ?

La personne à assurer est-elle non-fumeur de plus de 24 mois ? Oui Non

Quelle est sa fonction ?

Quel est son revenu annuel ?€ préciser : brut ou net

Pratique-t-elle un ou des sports dangereux ?

Si oui, précisez :

Séjourne-t-elle dans des hors de France ou bien a-t-elle de missions hors de France ?

Si oui, précisez dans quels pays et à quelle fréquence :

.....

Signature assuré ou preneur :

VALORAMA Loan insurances - Assurances de prêt et prévoyance internationale