



Qui est le preneur d'assurance :

Nom de la société à assurer et sa forme juridique :

.....

Adresse :

.....

Numéro de SIRET et code NAF :

.....

Date de création de la société :

.....

Chiffre d'affaires :

.....

Nombre de salariés :

.....

Évaluation de vos risques liés à la perte d'un Homme clé :

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 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quelles garanties supplémentaires souhaitez-vous ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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



QUESTIONNAIRE HOMME-CLE

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

Quel est le nom et prénom de la personne à assurer ?

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 ?

Parcours-t-elle plus de 30.000 km par an en déplacement professionnel? Oui Non

Pratique-t-elle un sport dangereux ? Oui Non

↳ Si oui, précisez :

Séjourne-t-elle dans des pays réputés en guerre (civile ou étrangère), en insécurité notoire pour un visiteur (notamment de kidnapping, prise d'otage, ou attentat), en insurrection, émeute ou mouvement populaire ? Oui Non

↳ Si oui, précisez :

Ce document est à retourner par mail, complété et accompagnée de votre avis insee ou kbis.

contact@chatel-assurances.fr