

Demande de devis « Risques Pro / Entreprises »

Vos coordonnées

Nom de la Société :

Forme juridique de la Société :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

▪ Personne à contacter :

M. Mme Prénom : Nom :

Téléphone :

Votre Société

▪ SIRET :

▪ Détail des activités exercées :

▪ Chiffre d'affaires :

▪ Nombre de salariés :

Vos besoins

Vous souhaitez des renseignements concernant l'assurance :

Flotte Automobile

La Responsabilité Civile Professionnelle de l'Entreprise

L'Assurance des Locaux

L'Assurance du Dirigeant (Chômage, Responsabilité Civile des Dirigeants)

Assurance Prévoyance et/ou Santé (Dirigeant et/ou Salariés)

Autres :

Informations complémentaires

▪ Assureur actuel :

▪ Date d'échéance :