



PREVOYANCE AMAVIE

La solution de prévoyance des membres de l'association AMAVIE.

QUESTIONNAIRE PREVOYANCE

NOM PRENOM	Née le :	SIRET :
NOM DE JEUNE FILLE	Profession :	Auto-ent ☐ EI ☐ SARL ☐ SASU ☐ Pro Libérale ☐ Autres précisez :
ADRESSE PERSONNELLE	Adresse Professionnelle	Code Naf : 9003 ☐ 8690 E ☐ 9609 Z ☐ 8690 F ☐ Autre :
Portable :	Enfant(s) à charge :	Situation de Famille :
Revenus Annuels de Références :	Votre poids : Votre taille :	Sports pratiqués : Fumeur Oui ☐ Non ☐

Bénéficiez-vous d'une rente ou d'une pension d'invalidité ? OUI ☐ NON ☐

Votre activité implique-t-elle des voyages à l'étranger ? OUI ☐ NON ☐

Etes-vous déjà assuré en prévoyance ? OUI ☐ NON ☐

GARANTIES CHOISIES / (cochez les garanties souhaitées)

- **INDEMNITES JOURNALIERES** : (versement d'une indemnité journalière en cas d'arrêt de travail consécutif à une maladie, un accident ou une hospitalisation).

OUI ☐ (montant mensuel.....€) NON ☐

- **INVALIDITE** : (versement d'une rente d'Invalidité maxi à compter d'un taux d'invalidité de :

33 % OUI ☐ NON ☐

16% OUI ☐ NON ☐



- **FRAIS GENERAUX** : couverture de vos frais généraux et permanents engagés lors de l'arrêt de travail, (loyer, électricité, eau, impôts, salaires, leasings, etc...).

OUI ☐ (montant mensuel.....€) NON ☐

- **DECES** : Versement d'un capital, en cas de décès, de perte totale et irréversible de l'autonomie (PTIA) ou d'invalidité Permanente Totale (IPT) de l'assuré :

OUI ☐ (Capital à assurer€) NON ☐

- **RENTE D'EDUCATION** Versement d'Une rente , en cas de décès, de perte totale et irréversible de l'autonomie (PTIA) ou d'invalidité Permanente Totale (IPT) de l'assuré :

OUI ☐ (montant à assurer€) NON ☐

- **AUTRES BESOINS** : (Précisez)

CE DOCUMENT N'A PAS DE VALEUR DE DEVIS,

Etude préalable demandée le :..... /...../.....

Seul le certificat d'adhésion et la note d'information sont les documents ayant une valeur contractuelle.

A réception de ce document une étude personnalisée vous sera adressée. Elle sera réalisée sur la base des éléments indiqués sur ce document.

Date du jour :... /.... /

Signature du prospect