



## QUESTIONNAIRE 15050 - QUESTIONNAIRE FINANCIER ET CONFIDENTIEL

N° Adhérent : ..... ☐ M. ☐ Mme. ☐ Mlle.  
 NOM et PRENOM : .....  
 Date de naissance : ..... Dossier suivi par : .....

**Destiné à compléter une proposition d'assurance sur la vie.**

**Veillez répondre en détail aux questions ci-après et donner les renseignements complémentaires utiles.**

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Divorcé(e)  
 Nombre d'enfants à charge : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

<b>Profession :</b>	.....		
<b>Si vous occupez un poste important dans une société, veuillez donner les détails suivants :</b> - Raison sociale de la Société : - Description de votre poste : - Êtes-vous actionnaire de l'entreprise ?  - Secteur d'activité : - Nombre d'employés : - Montant respectifs des chiffres d'affaires et des bénéfices durant les 3 dernières années :	.....		
	.....		
	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, quel-est le pourcentage du capital en votre possession ? .....		
	.....		
	.....		
	Année	CA	Bénéfices
	.....	.....€	.....€
	.....	.....€	.....€
	.....	.....€	.....€

**REVENUS ET CAPITAL**

<b>Revenus annuels nets (déclarés au fisc aux cours des deux dernières années) :</b>	Année	Revenu annuel net déclaré
	.....	..... €
	.....	..... €

## QUESTIONNAIRE 15050 - QUESTIONNAIRE FINANCIER ET CONFIDENTIEL

Nom : ..... Prénom : ..... N° Adhérent : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Valeur approximative de vos biens Immobiliers :	..... €
Mobiliers :	..... €
Emprunts ou dettes diverses en cours :	..... €

**ASSURANCE**

Indiquez les différentes assurances décès et/ou invalidité actuellement en cours sur votre tête.

Compagnie	Date d'effet du contrat	Date d'expiration du contrat	Garanties existantes/demandées	Monnaie	Montant
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

Désirez-vous remplacer un ou plusieurs des contrats ci-dessus par celui-ci ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser : .....

Si vous avez actuellement placé plus d'une demande d'adhésion « garanties décès / décès accidentel », avez-vous l'intention de souscrire plusieurs contrats d'assurance ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, veuillez préciser : .....

QUESTIONNAIRE 15050 - QUESTIONNAIRE FINANCIER ET CONFIDENTIEL

Nom : ..... Prénom : ..... N° Adhérent : .....

DIVERS

Y-a-t-il une action en justice dirigée contre vous ? Si oui, donnez les détails	..... ..... .....
Pour quelle raison souscrivez-vous cette assurance ?	..... ..... .....
Quel est le bénéficiaire ?	.....
Observations ou précisions éventuelles :	..... ..... .....

Toutes les réponses que j'ai données sont complètes et vraies, elles font partie intégrante de mon contrat d'assurance sur la vie.  
Les réponses aux questions ci-dessus sont obligatoires ; les conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration sont celles prévues par le Code des Assurances (Art. L113.8 et Art. L113.9).  
La compagnie se réserve la possibilité de vous demander des renseignements complémentaires tels que photocopie de votre avis d'imposition ou bilans de votre société.

Date : .....

Signature de la personne à assurer :

X

Signature du souscripteur (si différent) :

X