



A S S U R A N C E S

PROPOSITION

ASSURANCE EPARGNE / PLACEMENT

Cette proposition, est destinée à tout(e) proposant(e) désirant diversifier et consolider son patrimoine, par le biais de versements libres ou/et programmés.

PROPOSANT

Nom, prénom, .....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone.....Télécopie.....Email.....

Profession :.....

Situation familiale :  Marié / Pacsé  Célibataire  Veuf  Divorcé  Autre.....

Nationalité.....

Tranche de patrimoine :  < 150 K€  De 150 à 750 K€  De 750 à 1.5 M€  De 1.5 à 5 M€

Tranche de revenus annuels du foyer :  De 50 à 150 K€  De 150 à 200 K€  De 200 à 300 K€

Régime social :  TNS  SS  Agricole

ASSURE (Si différent du proposant)

Nom, prénom, .....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Téléphone.....Télécopie.....Email.....

Profession :.....

BENEFICIAIRE

En cas de Décès :

Mon conjoint, ni divorcé, ni séparé de corps, à défaut mes enfants nés ou à naître, vivants ou représentés, à parts égales, à défaut mes héritiers.

Autre clause bénéficiaire (Nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse).....

VERSEMENTS

OPTION 1

Versement Libre (Minimum 3000 €).....€

OPTION 2

Versement Libre (Minimum 3000 €).....€

Versements programmés .....€

PERIODICITE

AN (Mini 1000 €)  SEMESTRE (Mini 600 €)  TRIMESTRE (Mini 450 €)  MOIS (Mini 300 €)

Je souhaite une étude personnalisée au profit de(s) support(s) ayant le profil suivant :

SECURITE    PRUDENT    EQUILIBRE    DYNAMIQUE    EVOLUTIF

Mon profil de gestion concernerait plutôt :

Fonds en EUROS    Unités de Compte    Fonds à gestion libres

**IMPORTANT / SELECTION BUILD ASSURANCES**

Concerne une pluralité de fonds à gestion libre ou profilés

Une forte incitation fiscale

Une grande liberté dans un contrat multigestion

La sécurité de la garantie plancher en option

Arbitrages à convenance

Etes-vous actuellement assuré pour les risques dont vous demandez un projet ?    OUI    NON

Compagnie	N° de police	Nature du contrat	Date d'échéance	Epargne engagée

Les éléments tarifaires seront transmis en fonction de vos déclarations ayant permis d'apprécier le risque, de ce fait, toute omission, réticence, ou renseignements inexacts, peut entraîner l'application des Articles L 113.8 et L 113.9 du Code des Assurances. Je déclare que les réponses apportées au présent questionnaire sont exactes et conformes à la réalité, et qu'elles serviront de base au futur contrat, après examen et accord de la Compagnie.

Fait à.....le.....

Signature du Proposant

« Lu et approuvé »

Cachet commercial

Signature du Courtier

**36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE**

**☎ 04.93.88.56.99**

**📁 04.93.88.50.96**   [build.construction@yahoo.fr](mailto:build.construction@yahoo.fr)

Sarl au Capital de 100 000 €.

RCS NICE 502 149 156.

APE 6622 Z

ORIAS 08043234

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances