BUILD

ASSURANCES

DEPARTEMENT C.E.P

**INFORMATION**

# DEMANDE DE PRISE DE CONTACT

Cette demande d'information est destinée aux clients PROFESSIONNELS et PARTICULIERS souhaitant une prise de contact relative à une demande spécifique en assurance. Notre Cabinet prendra contact avec le proposant en toute confidentialité.

## PROPOSANT

Nom, prénom, ou raison sociale…….....

Adresse……

……

Date de naissance du proposant……Du conjoint……

Code postal…….Ville…….

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

Code APE……SIRET……..Site Internet……

Profession…….Régime social…….

Situation familiale……Nombre d'enfant(s)……

## NATURE DE LA DEMANDE

……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

Merci de nous précisez vos horaires de disponibilité :……

Si vous désirez obtenir des informations relatives à d'autres produits :……..
……..
……..
……..

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

✆ 04.93.88.56.99 🖷 04.93.88.50.96 build.assurances@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