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