



réinventons / notre métier



### Formulaire d'information projet devis Prévoyance

*Ce formulaire ne représente aucun engagement mais nous est nécessaire pour établir un devis Prévoyance.*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Profession :

Date de début d'activité :

Fumeur :  Oui

Non

Revenu Net Annuel à protéger :

Besoin en rente Education : (Si oui, Préciser nom, prénom et date de naissance)

-  
-

Besoin Pension de conjoint : (Si oui, Préciser nom, prénom et date de naissance)

-

« Malgré vos cotisations obligatoires, vous ne disposez d'aucune couverture en arrêt de travail ! »



Merci de nous retourner votre formulaire par mail ou voie postale à l'adresse ci-dessous

**AXA – VINCENT BESNEUX**

14 Place Saint Melaine

35740 Pacé

N°ORIAS :07015500

Tél : 0299606329

Agence.vbpace@axa.fr