

Demande d'offre non-vie



Conseiller

Conseiller

Joseph Jungo 079 449 50 88

Offre à envoyer jusqu'au

Preneur d'assurance

Titre / Prénom / Nom

Nom de l'entreprise

Adresse privée

Adresse du cabinet

Date de naissance

Forme juridique

Domaine / Part de l'activité

Données générales du contrat

Sans mention correspondante, les valeurs marquées d'un astérisque (*) seront utilisées.

Début

Langue

Français Allemand

Protection juridique

Couverture de base pour

Employés Indépendants
 Personne morale / Cabinet de groupe

Couverture complémentaire juridique Plus

Oui Non *

Couverture complémentaire pour conjoints (prestataires)

Employés Avec propre cabinet

N° de partenaires (pour pers. morales/cabinet de groupe)

N° d'employés prestataires (pers. morales/cab. de groupe)

Protection juridique privée et de circulation pour tous

Oui Non

Nombre d'unités d'habitation (si bailleur/propriétaire)

Assurance choses du cabinet

Valeur inventaire

Chiffre d'affaires

Couverture complémentaire de 20 % souhaitée ?

Non * Oui : Somme totale _____

Couverture différente du standard souhaitée ?

Cyber-assurance (max. jusqu'à 20 employés du cabinet)

Chiffre d'affaires

Assurance accident individuelle

Assurance construction

Coûts de construction du projet (CCP 1-4)

Canton du projet de construction

Indemnité journalière caisse maladie suisse pour médecins

Plan Plan B * Plan C (complément à LAA)
Indemnité journalière de base (30.- à 800.-) IJ: _____ Délai : 20 30 60 90 180
Indemnité journalière complémentaire (30.- à 800.-) IJ: _____ Délai: 20 30 60 90 180
Indemnité journalière d'invalidité (30.- à 350.-) IJ: _____ Délai: 360 720

Assurance accident LAA

Préassureur disponible? ❶ Oui ❶ Non inconnu (offre provisoire)
Masse salariale accident professionnel _____
Masse salariale accident non professionnel _____

Ass. Accident complémentaire LCA

Préassureur disponible? ❶ Oui ❶ Non inconnu (offre provisoire)
Masse salariale LAA _____
Excédent masse salariale _____
Couvertures souhaitées Couverture différentielle (risque spécial)
 Indemnité journ. LAA salaire excédent de 80 % dès le 3ème jour
 Indemnité journ. LAA salaire excédent de _____ % dès _____ jour
 Augmentation indemnité journ. LAA à 100 % dès le 3ème jour
 Augmentation indemnité journ. LAA à _____ % dès _____ jour
 Division semi-privée Division privée
 Capital décès de _____ x le salaire annuel (max. 5x)
 Capital AI A (225 %) de _____ x du salaire annuel (max. 6x)
 Capital AI B (350 %) de _____ x du salaire annuel (max. 4x)
 Capital AI C (100 %) de _____ x du salaire annuel (max. 10x)

Assurance indemnité journalière pour employés et propriétaires

Préassureur disponible? ❶ Oui ❶ Non inconnu (offre provisoire)
Masse salariale AVS du personnel _____
Masse salariale fixe pour le propriétaire _____
Niveau de prestation pour le propriétaire 80 % 100 % *
Complément allocation de naissance à l'APG Oui Non *

❶ Offre avec préassureur : les tarifs standard s'appliquent jusqu'à un taux de sinistres de 65 %. Veuillez joindre un service de renseignement (SDR) actuel ou noter le préassureur, y compris le numéro de police, dans les remarques afin que nous puissions obtenir le SDR (copie du contrat de courtage requise). L'obtention du SDR peut prendre jusqu'à 10 jours ouvrables.

Remarques

Assurance responsabilité civile professionnelle, ménage, bâtiment, prévoyance professionnelle LPP, vie

Merci d'utiliser des formulaires séparés de demandes d'offres.

Formulaire à envoyer par mail à nichtleben@rothgygax.ch

Roth Gygax & Partner AG est une entreprise indépendante sur le plan juridique et économique recommandée par la société coopérative FMH Services.

INSURANCE

Roth Gygax & Partner AG

☎ 031 959 50 00
mail@fmhinsurance.ch
www.fmhinsurance.ch
www.rothgygax.ch