

Coordonnées

Entreprise
 Adresse
 Date de Création
 Téléphone Activité
 Lieu du risque
 Surface m2
 CCT

Personne de contact
 NPA Lieu
 IDE
 e-mail
 N° Noga
 NPA Lieu

Salaires

Hommes
 Nombre Hommes
 Age Moyen

Femmes
 Nombre Femmes
 Age Moyen

**Couvertures Perte de Gain Maladie
 Variante 1**

Taux
 Délai d'attente
 Genre de délais
 Couverture
 Antériorité

**Couvertures Perte de Gain Maladie
 Variante 2**

Taux
 Délai d'attente
 Genre de délais
 Couverture
 Antériorité

Couvertures LAA

LAA Obligatoire
 LAA Complémentaire

Nombre de Groupes

Groupe 1

1er & 2ème jour
 dès 3ème jour
 Capital décès
 Capital Invalidité
 Hospitalisation Privé
 IJ Hospitalisation
 Réd. faute grave
 Salaires exécutés

Groupe 2

1er & 2ème jour
 dès 3ème jour
 Capital décès
 Capital Invalidité
 Hospitalisation Privé
 IJ Hospitalisation
 Réd. faute grave
 Salaires exécutés

LAA Facultative
 Nom & Prénom
 Nom & Prénom

Naissance
 Naissance

Sexe
 Sexe

Salaire
 Salaire

Contrat existant, sinistres & remarques