

ADJ COURTAGE
SOCIETE DE COURTAGE D'ASSURANCE
 980 avenue de la 2^oDB
 Centre d'Affaires Les Mousselières



30133 LES ANGLÉS

Téléphone: 04 32 70 00 84
 Télécopie: 09 72 15 70 47
 Mail : infos@adjcourtage.fr

DEMANDE DE DEVIS GRATUIT INDEMNITES JOURNALIERES

à renvoyer à:
ADJ COURTAGE
 980 avenue de la 2^oDB
 Centre d'Affaires Les Mousselières
 30133 LES ANGLÉS

NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Téléphone : _____ Portable : _____ Mail : _____

Date de naissance :		Profession exacte :	
Garanties souhaitées	Franchises Accident / Maladie	Durée	Montant en €
Période 1	<input type="checkbox"/> 0 / 15	<input type="checkbox"/> 60 / 60	€
	<input type="checkbox"/> 0 / 30	<input type="checkbox"/> 90 / 90	
<input type="checkbox"/> 30 / 30	<input type="checkbox"/> 120 / 120	<input type="checkbox"/> 1 an	
<input type="checkbox"/> 45 / 45	<input type="checkbox"/> 150 / 150	<input type="checkbox"/> 3 ans	
Période 2	<input type="checkbox"/> 60 / 60	€	
	<input type="checkbox"/> 90 / 90		
<input type="checkbox"/> 120 / 120	<input type="checkbox"/> 1 an		
<input type="checkbox"/> 150 / 150	<input type="checkbox"/> 3 ans		
Période 3	<input type="checkbox"/> 180 / 180	€	
	<input type="checkbox"/> 60 / 60		
<input type="checkbox"/> 90 / 90	<input type="checkbox"/> 1 an		
<input type="checkbox"/> 120 / 120	<input type="checkbox"/> 3 ans		
Rente d'invalidité : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si oui, montant souhaité : _____ €	
Rachat de la franchise 0 / 15 : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Garantie Perte d'emploi : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> No	