

**FICHE RENSEIGNEMENTS
COLLECTIVE SANTE**

Recueil des informations pour une demande de tarification en COLLECTIVE SANTE

Interlocutrice dédiée Avekvoo : Marisol Cerisola
marisol@groupe-astarion.fr

Renseignements courtier :

Nom légal :

Nom / Prénom du courtier :

Identifiant :

**Renseignements Entreprise : première approche nécessaire à la
tarification sans démographie immédiate**

Nom ou Raison Sociale :

.....

Numéro de SIRET :

.....

Code NAF :

.....

Forme Juridique :

.....

Adresse postale : CP/Ville :

.....

Adresse @ et/ou N° de téléphone :

Catégorie de personnel couvert : Cadres Non Cadres Ensemble de personnel

Nombre de salariés :

Nombre de conjoints :

Nombre d'enfants :

Age moyen des salariés :

Régime Social : Sécurité Sociale Alsace Moselle Sécurité Sociale + Alsace Moselle

Avez-vous une convention collective ? Si oui, quel est le numéro de brochure :
.....

Entreprise Syndicalisée : Oui Non

Les garanties :

Soins de ville : ANI 125% 175% 250% 400%

Hospitalisation : ANI 150% 200% 300% Frais Réels

Optique : ANI 150 € 300 € 500 €

Dentaires : ANI 200% 300% 400% 500%

Actes Hors Nomenclatures : 300 € 600 € 1 200 € 1 600 €

L'employeur souhaite prendre en charge : Salarié uniquement Salarié et leurs familles

Date d'effet souhaitée : Périodicité :
.....

Fait à _____, le _____