

INFORMATIONS SUR VOTRE PRET

Objet du financement :	Date d'effet estimée :	Nombre de prêts :
Type de prêt :	Amortissable Prêt 1	Relais Prêt 2
Montant emprunté :	In Fine	Crédit-bail & LOA
Durée : (incluant le différé)	Personne morale :	Prêts à taux zéro
Taux (%) :	Durée et type de différé :	Oui Non
Périodicité des cotisations d'assurance :	Type de taux :	Fixe Variable
	Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle	

COUVERTURES ENVISAGEES

Garanties exigées :	Décès
	Perte totale et irréversible d'autonomie (PTIA)
Garanties complémentaires :	Invalidité Permanente et Totale (IPT)
	Invalidité Permanente Partielle (IPP)
	Incapacité Temporaire de Travail (ITT)
	Perte d'emploi (PE)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

ASSURE 1	ASSURE 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Profession :	Profession :
Couverture 100% :	Couverture 100% :
Fumeur :	Fumeur :
Travail manuel :	Travail manuel :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Portable :	Portable :

Les informations que vous nous avez communiquées feront l'objet d'un traitement informatique par Aon France à des fins précontractuelles et contractuelles. En application de la Loi du 6 Janvier 1978 modifiée, vous avez un droit d'accès, de rectification et d'opposition et de modification des informations vous concernant enregistrées sous fichier informatique, auprès d'Aon France.

Veuillez nous renvoyer cette demande de devis par mail à DevisAonAssurances@aon.com ou par courrier à : **Aon Assurances 31-35 rue de la Fédération 75717 paris Cedex 15**

Aon France

Siège social | 31-35 rue de la Fédération | 75717 Paris Cedex 15 | t +33(0)1 47 83 10 10 | f +33(0)1 47 83 11 11 | aon.fr
N° ORIAS 07 001 560 | SAS au capital de 46 027 140 euros | 414 572 248 RCS Paris | N° de TVA intracommunautaire : FR 22 414 572 248
GARANTIE FINANCIERE ET ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE CONFORMES AUX ARTICLES L512-7 ET L512-6 DU CODE DES ASSURANCES