

QUESTIONNAIRE PREVOYANCE ET RETRAITE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation matrimoniale :

Enfants :

Âges des enfants :

Description de votre activité :

Etes vous salariée ?

Non salariée ?

Derniers revenus connus sur 3 années :

Votre objectif pour la prévoyance ?

-Couvrir une perte de revenu suite

A un accident ?

Une maladie ?

-Laisser un capital décès à vos héritiers

Si oui quel montant ?

**Percevoir un capital si un accident vous empêche de
poursuivre votre métier ?**

Si oui quel montant ?

Pour votre retraite :

-Combien souhaitez vous épargner par mois ?

Ou combien souhaitez vous percevoir à la retraite ?

-A quel âge envisagez vous de prendre votre retraite ?

Autres informations à nous communiquer ?

Merci de vos réponses

Denis RONDEPIERRE

Cabinet GEPCA

04 72 10 62 20

06 82 17 73 78