

INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE

Interlocuteur :

Raison Sociale :

N° de Siret :

Code APE/NAF :

Convention
Collective affiliée :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel. : E-mail :

BESOINS DE COUVERTURE

Santé date d'effet souhaitée : / /

Prévoyance date d'effet souhaitée : / /

**si tarification simultanée, offre de -10% sur le tarif santé*

Reprise Concurrence :
**si coché, les résultats techniques N-1 sont obligatoires au-delà de 50 salariés*

INFORMATIONS DEMOGRAPHIE :

Effectif total :

- Ensemble du personnel: Age moyen :
- Cadre : Age moyen :
- Non Cadre : Age moyen :

Typologie :

- Isolé :
- Duo :
- Famille jusqu'à 4 bénéficiaires (dont le salarié) :
- Famille > 4 bénéficiaires (dont le salarié) :

- Nombre Adultes :
- Nombre Enfants :

Salariés en portabilité :

Salariés en arrêt de travail :

Masse salariale brute annuelle Tranche A (jusqu'à 39 732€ / salarié) :

Masse salariale brute annuelle Tranche B (de 39733€ à 158 928€ / salarié) :

Masse salariale brute annuelle Tranche C (de 158 929€ à 317 856€ / salarié) :

