

**Fiche d'information à compléter par un indicateur du courtier FORTHEME**

**Dirigeant :**

<i>Prénom</i>	<i>Nom</i>	<i>Fonction précise</i>	<i>Téléphone direct</i>	<i>Mail personnel</i>
---------------	------------	-------------------------	-------------------------	-----------------------

**Société :**  **SIREN/ Siret :**

**Adresse du siège social :**

**Effectif salariés :** **Chiffre d'affaires :**

**Expression de la demande du client :**

**Sujets et Produits d'assurances à étudier :**

	<i>OUI / NON / EXISTANT</i>
Formalisme de mise en place à vérifier	<input type="text"/>
Prévoyance Cadres	<input type="text"/>
Prévoyance Non-Cadres	<input type="text"/>
Prévoyance autre collègue	<input type="text"/>
Mutuelle Cadres	<input type="text"/>
Mutuelle Non-Cadres	<input type="text"/>
Mutuelle autre collègue	<input type="text"/>
Frais de santé Sortie de Groupe / Loi Evin	<input type="text"/>
Retraite Article 83 Cadres	<input type="text"/>
Retraite Article 83 Non-Cadres	<input type="text"/>
Retraite Article 83 autre collègue	<input type="text"/>
Retraite Article 39	<input type="text"/>
Epargne Salariale PEE / PERCO	<input type="text"/>
PEI / PERCOI	<input type="text"/>
Intéressement - Participation	<input type="text"/>

	<i>OUI / NON / EXISTANT</i>
Contrat Prévoyance Homme clé	<input type="text"/>
Contrat Prévoyance croisée entre associés	<input type="text"/>
IFC / Indemnité de Fin de Carrière	<input type="text"/>
IFC/ IL-RC : Licenciement, Rupture Conventionnelle	<input type="text"/>
Prévoyance Emprunteur Locaux Professionnels	<input type="text"/>
Assurance Crédit des risques d'impayés	<input type="text"/>
Prévoyance Gérant Majoritaire	<input type="text"/>
Mutuelle Gérant Majoritaire	<input type="text"/>
Retraite Madelin Gérant Majoritaire	<input type="text"/>
Perte d'Emploi Gérant Majoritaire	<input type="text"/>
Assurance Vie Personnelle	<input type="text"/>
Mutuelle - Frais de Santé Individuel	<input type="text"/>
Prévoyance Emprunteur Résidence personnelle	<input type="text"/>