

Étude personnalisée Prévoyance collective

• **Entreprise :**

N° SIRET :
 Statut juridique :
 Nom entreprise :
 Adresse :
 CP / Ville :
 Code NAF / TPE :
 Convention collective :
 IDCC :
 Brochure :

• **Interlocuteur :**

Nom :
 Prénom :
 Téléphone :
 Mail :

• **Effectif à assurer :**

Nombre de cadres :	Âge moyen :	ans
Nombre de non-cadres :	Âge moyen :	ans

• **Besoins :**

Ensemble du personnel	Cadres	Non Cadres
-----------------------	--------	------------

• **Salarié(s) actuellement :**

En arrêt de travail / maternité :	En rente d'invalidité :
-----------------------------------	-------------------------

NOTES :

Pièces à fournir : Liste des salariés, copie des contrats en cours (si possible)