



## DEMANDE DE DEVIS ASSURANCE PRÊT.

Afin d'obtenir une proposition d'assurance au plus vite de notre part merci de nous transmettre ce questionnaire dûment complété par fax au : 01 44 49 09 99 ou par mail : [cabinet-gouy@accsgouy.com](mailto:cabinet-gouy@accsgouy.com).

Une réponse vous sera envoyée sous 48 H ouvrées.

### ASSURE(S).

**Emprunteur :**

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Né(e) :** ...../...../..... **à (dép.) :** .....  
**Ville se Naissance :** .....  
**Adresse :** .....  
 .....  
**Ville :** ..... **CP :** .....  
**Tel :** ..... **Portable :** .....  
**Profession :** .....

**Co – emprunteur :**

**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Né(e) :** ...../...../..... **à (dép.) :** .....  
**Ville se Naissance :** .....  
**Adresse :** .....  
 .....  
**Ville :** ..... **CP :** .....  
**Tel :** ..... **Portable :** .....  
**Profession :** .....

### VOTRE PROJET

**Montant du prêt contracté ?** ..... **Durée du Prêt :** .....  
**Banque :** ..... **Taux :** .....  Fixe  Variable  
**Parité à assurer :** **Emprunteur** .....% **Co-emprunteur :** .....%

### GARANTIES SOUHAITEES

- Garantie obligatoire Décès - PTIA
- Extension Invalidité Permanente  $\geq$  66%
- Incapacité de travail

**Remarques :**

-----  
 -----