|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** (*modifier le nom réel*)**: ……………………………..……****Prénom : …………………………………………………………****Date de naissance :** Cliquez ici pour entrer une date.**Adresse** *(modifier le n° réel de rue ou bât°)***:** **CP : ……………… Ville : …………………………….………….** | **Tél fixe***(modifier le n° réel)* **: …………………..****Tél mobile : ……………………………………..****Email***(modifier l’e-mail réel)* **: ………………..** |
| 1. **SITUATION FAMILIALE :**

**Célibataire** [ ] **Marié** [ ] **Pacsé** [ ] **Concubin** [ ]  **Divorcé** [ ] **Veuf** [ ] **Séparé****Régime matrimonial :** [ ]  **régime légal** [ ]  **séparation de biens** [ ]  **autre****Conjoint : Nom**(*modifier*)**:………………………Prénom :…………………….. Date de naissance :** Cliquez ici pour entrer une date.**Enfants :** |
| NOM (*modifier*)………………………………………………...………………………………………………... | Prénom…………………………………..………………………………….. | Date de naissanceCliquez ici pour entrer une date.Cliquez ici pour entrer une date. | A charge[ ] [ ]  |
| 1. **SITUATION PROFESSIONNELLE :**
 |
| **Le client/prospect**Profession : ………………………………………………....[ ] Artisan [ ] Commerçant [ ] Profession libérale [ ] Salarié [ ] Agricole [ ] Retraité [ ] AutreCaisse de Régime obligatoire :Employeur : | **Son conjoint**Profession : ………………………………………………………[ ] Artisan [ ] Commerçant [ ] Profession libérale [ ] Salarié [ ] Agricole [ ] Retraité [ ] AutreCaisse de Régime obligatoire :Employeur : |
| **Client/prospect chef d’entreprise** – Raison sociale : …………………………………………………..……Activité : ……………………………………………………………………………………………………….Forme d’entreprise : Date de création : Cliquez ici pour entrer une date.Nombre de salariés : ………… Cadres : …………. Non Cadres : ……….. Véhicules de fonction  (nombre) : …………….. |
| **3 – situation financière et patrimoniale****Revenus mensuels du foyer :** |
| Revenus professionnels : Revenus immobiliers : Revenus mobiliers :Autres :TOTAL  | Le Client/prospect……………………….……………………….……………………….……………………….………………………. | Son conjoint……………………….……………………….……………………….……………………….………………………. | TOTAL……………………….……………………….……………………….……………………….………………………. |
| **Eléments de patrimoine :** |
| Patrimoine immobilier :Propriétaire : [ ] résidence principale [ ] résidence secondaire [ ] non occupantValeur du patrimoine immobilier : …………….. | Patrimoine financier – Placement (hors Portefeuille) |
| 123 | Type…………………………………………………… | Date d’ouverture……………………………………………… | Montant……………..……………..…………….. |

|  |
| --- |
| 1. **CONTRATS d’ASSURANCE et PRODUITS BANCAIRES ACTUELLEMENT EN PORTEFEUILLE :**
 |
| 1 | Nature/nom du contrat /assureur………………………. | Date de souscription & Date d’échéance | Informations essentielles par rapport au contrat :*Par exemple :*  |
| *Franchise* | *CRM* | *Capitaux/ biens assurés* | *Garantie souscrite* | *Clause bénéficiaire* | *Sinistralité* | *…* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Nature/nom du contrat /assureur………………………. | Date de souscription & Date d’échéance | Informations essentielles par rapport au contrat : |
|  |  |  |  |  |  | … |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 | Nature/nom du contrat /assureur………………………. | Date de souscription & Date d’échéance | Informations essentielles par rapport au contrat : |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

…/…

*(Ajouter des tableaux si nécessaire pour noter tous les contrats)*