

Demande d'assurance RC-entreprise

Données entreprise

Entreprise _____

Rue _____

NPA, Ville _____ Téléphone _____

Responsable _____ E-mail _____

Début du contrat _____

Assurance RC Entreprise

Secteur d'activité _____

Nombre d'employés _____

Chiffre d'affaire _____

Masse salariale _____

Assurance choses - commerce

Somme d'assurance _____

Détails : Marchandises _____

Installations _____

Dernier assureur _____ Expiration _____

Sinistre (5 ans) Oui Non
