



**APRCOURTAGE**  
GROUPE PHENIX

## QUESTIONNAIRE MUTUELLE SANTE COLLECTIVE

Afin de vous faire la meilleure proposition d'assurance collective santé, nous vous remercions de bien vouloir compléter le présent questionnaire :

- Nom de la société :
- Adresse :
- Siret :
- Code naf ou APE:
- Idcc (identifiant de convention collective) :
- Composition effectif :

	nom	prénom	Date de naissance	Cadre o/n	Conjoint o/n	Nombre d'enfants
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

LE \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Cachet et signature

**AUDITS CONSEILS SOLUTIONS**  
« Assurez-vous en confiance »

GROUPE PHENIX CENTRE DE GESTION 56 d'Alençon - 14100 LISIEUX ☎ 02 31 62 03 53 ✉ contact@groupe-phenix.fr 🌐 www.groupe-phenix.fr

APR COURTAGE (SARL) - RCS LISIEUX 490 017 324 siège social 56 Rue d'Alençon 14100 LISIEUX - Agrément Orias N° 08042622 (www.orias.fr) - APE6622Z de responsabilité civile professionnelle et garantie financière conformément aux articles L530-1/L530-2/L512-6/R512-14/A512-4/L519-1/L341-1 et suivants, Assurances, monétaire et financier - Société d'activités de courtage en ASSURANCES soumise au contrôle de l'ACPR, Autorité de Contrôle Prudentiel de Résolution, 61 Rue Taitbout 75436 PARIS Cedex 09