

1. Preneur d’assurance (siège social)

Nom de l’entreprise		Téléphone	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Pour les entreprises individuelles et les sociétés simples prénom et nom du propriétaire		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Rue, n°		Homepage	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NPA / Localité			
<input type="text"/>			
Personne de contact	Prénom	Nom	
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Forme juridique	<input type="checkbox"/> SA	<input type="checkbox"/> Sàrl	<input type="checkbox"/> Sté. en nom coll. <input type="checkbox"/> Société simple <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle

Pour les entreprises individuelles et les sociétés simples (adresse et date de naissance du propriétaire de l’entreprise assurée)

<input type="text"/>	
Branche de l’entreprise	Code NOGA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Activité de l’entreprise	
<input type="text"/>	

En général, l’extrait du registre du commerce ne décrit pas d’une manière précise le domaine d’activité. Par conséquent, veuillez saisir toutes les activités de l’exploitation à assurer.

Début du contrat*	Durée du contrat (1-5 ans)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Le contrat, resp. la modification est valable au plus tôt lors de la réception par Orion de la proposition signée.

Avec la conclusion de l’assurance de protection juridique d’entreprise Orion accordée au propriétaire de l’entreprise un rabais de combinaison de 40 % sur une éventuelle assurance de protection juridique privée ou / et de circulation. Pour une offre veuillez répondre aux questions suivantes:

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme.	Nationalité	<input type="text"/>
Prénom / Nom	Date de naissance	<input type="text"/>
Rue/NPA/Localité		
<input type="text"/>		
Offre souhaitée	Personnes assurées	
<input type="checkbox"/> Protection juridique de circulation	<input type="checkbox"/> Assurance individuelle	<input type="checkbox"/> Standard
<input type="checkbox"/> Protection juridique privée	<input type="checkbox"/> Assurance familiale	<input type="checkbox"/> Premium

2. Protection juridique d’entreprise

Produit souhaité:		Validité territoriale:
<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Exclusion du complément contractuel pour Standard	<input type="checkbox"/> Limitation à CH
<input type="checkbox"/> Premium	<input type="checkbox"/> Exclusion du droit du travail	<input type="checkbox"/> Extension au monde entier du complément contractuel (sans USA / Canada)
<input type="checkbox"/> Pas de couverture	<input type="checkbox"/> Complément contrats concernant les biens mobiliers de l’entreprise pour Standard (seulement si le complément contractuel n’est pas assuré)	
Somme salariale AVS	Chiffre d’affaires annuel	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

(y compris le propriétaire, le personnel à temps partiel ainsi que le personnel des succursales et d’autres entreprises à assurer)

Les sociétés et succursales à assurer en plus (tenir compte des sommes des salaires AVS et du chiffre d'affaires annuel)

1.

2.

3.

Entreprises et succursales supplémentaires à noter sous le chiffre 4

Immeubles supplémentaires ne servant pas à l'exploitation des entreprises ou pour lesquels la protection juridique du bailleur doit être assurée.

1. Adresse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	PJ de bailleur: Nombre d'unités:	<input type="text"/>
2. Adresse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	PJ de bailleur: Nombre d'unités:	<input type="text"/>
3. Adresse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	PJ de bailleur: Nombre d'unités:	<input type="text"/>
4. Adresse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	PJ de bailleur: Nombre d'unités:	<input type="text"/>
5. Adresse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	PJ de bailleur: Nombre d'unités:	<input type="text"/>

Immeubles supplémentaires à noter sous le chiffre 4

3. Protection juridique en matière de circulation pour entreprises

Couverture souhaitée

Standard Premium Pas de couverture

Nombre de plaques

(les plaques d'immatriculation ne doivent pas être déclarées sous condition que tous les plaques des entreprises assurées vont être assurés)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Plaque d'immatriculation	Plaque d'immatriculation	Plaque d'immatriculation	Plaque d'immatriculation	Plaque d'immatriculation	Plaque d'immatriculation	Plaque d'immatriculation	Plaque d'immatriculation

Plaques d'immatriculation supplémentaires à noter sous le chiffre 4.

4. Remarques et informations complémentaires

5. Conseiller

Prénom / Nom de l'agent

Offre doit nous parvenir avant le

Adresse

Compagnie

Numéro de téléphone

Agence

N° acquisateur

E-Mail

Sans date, l'offre va vous parvenir dans un délai de 3 jours. Veuillez retourner le formulaire rempli à info@orion.ch ou par fax au numéro 061-285 27 75.

Pliés, ils se glissent dans une enveloppe C4/C5 avec fenêtre
à gauche ou à droite.



Orion Rechtsschutz-Versicherung AG
Aeschenvorstadt 50
Postfach
4002 Basel

Orion Rechtsschutz-Versicherung AG
Aeschenvorstadt 50
Postfach
4002 Basel