

# DEMANDE DE COTATION FORMULES GLOBAL ET BUSINESS

Veuillez compléter les informations ci-après pour toute demande de cotation relative aux formules Global et Business. Cela nous permettra de vous adresser un projet répondant aux besoins spécifiques de votre entreprise.

MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES (\*champs obligatoires)

## COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Raison sociale\*:

Siret\*:

Civilité du responsable administratif du personnel : Madame  Monsieur

Nom du responsable administratif du personnel\*:

Prénom du responsable administratif du personnel\*:

Adresse\*:

Code postal\*:  Ville\*:

Pays\*:

Téléphone\*: +  /  Fax : +  /

E-mail\*:

Activité de l'entreprise\*:

## COORDONNÉES DE L'ASSUREUR-CONSEIL

Cabinet\*:

Civilité de l'Assureur-conseil\*: Madame  Monsieur

Nom de l'Assureur-conseil\*:

Prénom de l'Assureur-conseil\*:

Adresse\*:

Code postal\*:  Ville\*:

Pays\*:

Fonction\*:

Téléphone\*: +  /  Fax : +  /

E-mail\*:

Code APRIL International Care :

Pour nous adresser ces éléments complétés ou pour tout renseignement complémentaire :

> Tél. : +33 (0)1 73 02 93 77

> Fax : +33 (0)1 73 02 93 70

> E-mail : [infoentreprise.expats@april-international.com](mailto:infoentreprise.expats@april-international.com)



