

Afin de pouvoir vous soumettre une proposition aussi précise que possible, veuillez répondre aux questions suivantes:

Vos réponses ne vous obligent à rien, les informations seront traitées confidentiellement et broyées après la soumise de l'offre.

personne à assurer

1 *Nom de famille*

Prénom

âge

autres personnes à assurer?

si affirmatif:

2

3

4

...

Nature des événements à assurer: (cliquez ce qui convient)

maladie accident les deux

couverture désirée

Hospitalisation

traitement ambulatoire

transplantation d'organes

*conditions chroniques et
médecine palliative*

évacuation d'urgence

libre choix de l'hôpital

maladies préexistantes

1

(hier dropdown)

2

...

pays d'origine (pays du passeport avec lequel vous êtes en route)

pays de destination, où vous avez besoin de couverture d'assurance

autres pays que vous avez l'intention de visiter et où vous aurez besoin de couverture d'assurance

durée probable de l'assurance
en années
ou jusqu'à l'âge de (ca)

options complémentaires

- médecine dentaire
- grossesse
- médecine alternative
- assurance voyage
(*frais d'annulation, perte et vol d'objets etc.*)
- prestation d'une somme d'assurance
(mort ou invalidité suite d'un accident)

annuelle par événement

franchise préférée

Donnez-nous une idée de votre **budget pour le total de la prime annuelle** (pour l'ensemble des **personnes** indiquées sur ce formulaire) que vous seriez prêt à consacrer actuellement et à l'avenir (comme les primes tendent à monter en ligne avec l'âge de l'assuré et le renchérissement médical observé les années précédentes)

Budget: USD

nous vous prions de bien vouloir nous retourner le formulaire complété par annexe e-mail, afin de recevoir une proposition convenable.

Merci de votre confiance!
Team SIO SwissInsuranceOnline Sàrl