

## Demande de calcul - Optimisation Prévoyance indépendants

### Courtier

Nom :	Numéro BCAB :
Personne de contact :	Code :
Adresse e-mail :	Numéro de téléphone :

### Preneur d'assurance

Numéro(s) de contrat(s) :	Numéro du groupe (BFBV/BFR1/BFVI/BFUR) : (existe uniquement en assurance de groupe)
---------------------------	--

### Assuré sous statut indépendant

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Etat civil :	
Rémunération annuelle brute :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> euros
Avantages de toute nature :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> euros
Cotisations sociales payées par la société ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Cotisations sociales du dernier trimestre :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> euros
Date de début de carrière :	
Date d'entrée en service dans la société :	

### Contrat du deuxième pilier auprès des autres compagnies d'assurances ou institutions<sup>1</sup>

Référence (Numéro de contrat / compagnie)	Régime fiscal	Capital acquis au terme (hors primes futures)	Capital attendu au terme (primes futures incluses)	Age terme
		euros	euros	<input type="text"/> 60 <input type="text"/> 65
		euros	euros	<input type="text"/> 60 <input type="text"/> 65
		euros	euros	<input type="text"/> 60 <input type="text"/> 65
		euros	euros	<input type="text"/> 60 <input type="text"/> 65
		euros	euros	<input type="text"/> 60 <input type="text"/> 65

l'assuré n'a pas d'autres contrats du deuxième pilier auprès des autres compagnies d'assurances ou institutions

<sup>1</sup> Uniquement des contrats du 2<sup>e</sup> pilier : assurances de groupe salariés et indépendants, EIP, ADE, provisions de pension internes, PLCI, INAMI

En assurance de groupe ou engagement individuel de pension, il est possible de verser des primes uniques pour le financement de la carrière passée et des primes périodiques pour les années de carrière passées et les années de carrière futures.

Je souhaite un calcul avec la prime unique maximale et maintien de la prime périodique actuelle.

Je souhaite un calcul avec la prime unique et la prime périodique maximale.

Je souhaite un calcul de la prime périodique maximale (sans prime unique complémentaire).

Je souhaite verser une prime unique. Montant :       euros

(Nous vérifions si c'est possible et si nécessaire, nous mentionnons le montant de la nouvelle prime périodique.)

Je souhaite verser une nouvelle prime périodique. Montant :       euros

Autre

### Combinaison de garanties souhaitées

Capitalisation

**Branche 21**  Plan for Life 0%       %

**Branche 23**  AI Europe       %

AI Patrimoine       %

AI Strategy Neutral       %

AI Strategy Balanced       %

AI Strategy Dynamic       %

AI Emergents       %

AI Income       %

Allianz Immo Invest       %

AI Securicash       %

Fait par \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

Cette fiche de travail s'adresse au courtier et ne constitue pas une proposition d'assurance au sens de l'article 1er L de la loi du 25 juin 1992.

