

# action sponsoring



Membre du Club Flying Boys

Nom : ..... Prénom : .....

qui autorise Swiss Easy Conseils à contacter les personnes suivantes

## 1. Personne intéressée à recevoir une offre d'assurance sans engagement

Nom : ..... Prénom : .....

NP / localité : ..... Téléphone: .....

Cochez ce qui convient

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> pilier | <input type="checkbox"/> Assurance maladie     | <input type="checkbox"/> Ménage - Responsabilité civile         |
| <input type="checkbox"/> Assurance véhicule    | <input type="checkbox"/> Assurances entreprise | <input type="checkbox"/> Protection juridique privé-circulation |

## 2. Personne intéressée à recevoir une offre d'assurance sans engagement

Nom : ..... Prénom : .....

NP / localité : ..... Téléphone: .....

Cochez ce qui convient

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> pilier | <input type="checkbox"/> Assurance maladie     | <input type="checkbox"/> Ménage - Responsabilité civile         |
| <input type="checkbox"/> Assurance véhicule    | <input type="checkbox"/> Assurances entreprise | <input type="checkbox"/> Protection juridique privé-circulation |

**Pour chaque nouveau client, Swiss Easy Conseils versera au Club un montant calculé en fonction de l'affaire réalisée**

Exemple : un 3<sup>e</sup> pilier peut apporter au Club un montant jusqu'à 400.- Fr.

Une assurance maladie (base plus complémentaires) peut apporter au Club un montant d'environ 50.- (4 membres de la famille = x4)

**Simplement compléter et envoyer**

**Par courrier**

Swiss Easy Conseils • rue Nicolas-Glasson 9 • 1630 Bulle 1

**Par fax**

Fax : 026/ 322 00 22

**Par e-mail**

Mail : info@swisseasyconseils.ch

