COMPARER MES ASSURANCES

Calendrier des renouvellements

Année : _____

UNE LIGNE PAR DOSSIER

Type d’assurance | Échéance | Date personnelle de préparation

Auto : _____

Habitation : _____

Entreprise : _____

Autre : _____

Autre : _____

FICHE DE SUIVI - À DUPLIQUER

Contrat / référence : _____

Coordonnées officielles du représentant : _____

Avis reçu le : _____

Rendez-vous ou appel prévu le : _____

Questions préparées : _____

_____

Réponse ou confirmation attendue : _____

Prochaine action : _____

Les dates de préparation sont vos repères personnels, pas des délais légaux. Faites confirmer les dates et modalités propres à chaque contrat. Aucun rappel automatique n’est envoyé par cette fiche.