

Votre agence :

Votre conseiller :

**Vous nous avez accordé votre confiance et nous vous en remercions !
Afin de poursuivre notre accompagnement,
nous vous proposons de remplir ce questionnaire !**

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : **Mail :**

Est-il utile selon vous de prévoir à l'avance le financement des obsèques pour éviter cette charge aux proches du défunt ? ☐ Oui ☐ Non

Auriez vous apprécié que des dispositions soient prises par le défunt de son vivant pour vous éviter des décisions parfois difficiles ? ☐ Oui ☐ Non

Est-ce important pour vous que vos dernières volontés funéraires soient respectées ? ☐ Oui ☐ Non

L'opérateur funéraire vous apparaît-il comme votre interlocuteur naturel pour organiser et financer à l'avance des obsèques ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà souscrit un contrat d'assurance obsèques ?

☐ Oui, auprès de ma banque ou mon assurance ☐ Oui, auprès d'un opérateur funéraire ☐ Non, pas encore

Souhaitez-vous être contacté par votre conseiller funéraire pour recevoir une étude gratuite ? ☐ Oui ☐ Non