

Offre Assurances 2021 pour les adhérents du Réseau Mesure

REFERENT ENTREPRISES

Jacques Marionneau

Action ouverte aux adhérents CIFL



La mutuelle pour tous : un enjeux de taille... Prenez les moyens de vous protéger, vous et vos collaborateurs

Le Réseau Mesure a mis en place un partenariat pour les Assurances avec CARPRASSUR orienté sur deux axes :

- Contrat Assurance Dommages (Responsabilité Civile, Multirisques Professionnelle et Entreprise, Assurances des Véhicules, Risque Techniques etc...)
- Contrat Assurance des Personnes et des dirigeants (complémentaire frais de soins collective, Prévoyance collective et individuelle, Epargne Retraite entreprise etc ...)
- Cybersécurité

CARPRASSUR bénéficie d'un pôle vie dédié à la protection sociale :

- Diagnostic retraite (reconstitution de carrière, étude de rachat de trimestre)
- Stratégie de rémunération du dirigeant
- Audit de la protection sociale du chef d'entreprise
- Audit et réalisation de la protection sociale au sein de l'entreprise
- Etude des périphériques de rémunération

Le partenariat :

1) Une approche personnalisée avec un véritable savoir-faire:

- Réaliser l'état des lieux
- Analyser les risques et conséquences
- Identifier les priorités
- Rechercher les leviers fiscaux
- Déterminer votre investissement
- Mettre en œuvre des solutions sur mesure
- Un suivi régulier

2) Une mutualisation des produits grâce à l'effet réseau

Des offres tarifaires négociées spécifiquement pour le Réseau Mesure

Contacts

Didier RAUX

Mandataire d'intermédiaire en assurance
M: + 33 (0)6 08 31 41 43

<u>didierraux@carprassur.fr</u>

Claire SEVESTRE
Experte en Protection sociale
T: 02.37.24.49.39
clairesevestre@carprassur.fr



Offre Assurances 2021 pour les adhérents du Réseau Mesure

REFERENT ENTREPRISES

Jacques Marionneau

Action ouverte aux adhérents CIFL

Nous vous remercions de nous indiquer vos coordonnés afin de bénéficier de l'audit gratuit et des conditions tarifaires préférentielles réservés aux adhérents du Réseau Mesure et du CIFL.

	Société :
Adresse :	
Nom et Prénom du contact :	
Adresse cou	<u>rriel</u> :
<u>Tel :</u>	
Numéro de S	<u>IRET</u> :
Nous vous remercions de bien vouloir retourner ce protocole d'accord daté et signé à l'équipe d'animation du Réseau Mesure à eduflot@reseau-mesure.com	
Date :	
Signature	Cachet