

## Dépendance - Particulier - AdP

Les besoins	
1 Le type d'hébergement que vous souhaitez en cas de dépendance ?	1 <input type="checkbox"/> Maintien à domicile <input type="checkbox"/> Etablissement médicalisé
2 Votre âge	2
3 Votre revenu	3
4 Couverture souhaitée	4 <input type="checkbox"/> Formule de base garantissant uniquement la dépendance totale <input type="checkbox"/> Formule complète garantissant dès la dépendance partielle
5 Niveau de rente souhaité	5 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1500 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 2500 <input type="checkbox"/> 3000 <input type="checkbox"/> 3500 <input type="checkbox"/> 4000