



Pour nous permettre de constituer votre dossier, nous vous remercions de nous retourner ce document complété et accompagné des pièces nécessaires :

### Si vous êtes courtier

- ✓ Votre attestation ORIAS
- ✓ Un KBIS (registre de Commerce) moins de 3 mois
- ✓ Une attestation de votre garantie de Responsabilité Civile Professionnelle pour l'année en cours
- ✓ Une attestation de votre garantie financière pour l'année en cours
- ✓ Un RIB
- ✓ Copie de carte d'identité recto/verso en cours de validité
- ✓ Casier Judiciaire
- ✓ Exemple vierge de votre devoir de conseil

### Si vous êtes agent

- ✓ Une copie de votre traité de nomination (attestation de la compagnie) et une copie de votre carte professionnelle, ou un justificatif d'affiliation au régime des professions libérales (bordereau CAVAMAC)
- ✓ Votre attestation ORIAS
- ✓ Un KBIS (registre de Commerce) moins de 3 mois
- ✓ Une attestation de votre garantie de Responsabilité Civile Professionnelle pour l'année en cours
- ✓ Une attestation de votre garantie financière pour l'année en cours
- ✓ Un RIB
- ✓ Copie de carte d'identité recto/verso en cours de validité
- ✓ Casier Judiciaire
- ✓ Exemple vierge de votre devoir de conseil

La proposition de partenariat ne devient effective qu'après réception de l'ensemble de ces éléments.  
Le paiement des commissions ne peut se faire que lorsque le dossier est complet.

### Votre cabinet

Nom du cabinet	<input type="text"/>																														
Forme juridique (SA-SAS-SARL-Profession libérale)	<input type="text"/>																														
Téléphone portable	<input type="text"/>												Téléphone direct	<input type="text"/>																	
Adresse mail	<input type="text"/>																														
Numéro Siret de la société	<input type="text"/>												0	0	0	<input type="text"/>												Code APE	<input type="text"/>		
Pénom du responsable	<input type="text"/>																														
Nom du responsable	<input type="text"/>																														
Téléphone Standard	<input type="text"/>												Télécopie Standard	<input type="text"/>																	
Adresse	<input type="text"/>																														
Adresse	<input type="text"/>																														
Code Postal	<input type="text"/>			Ville	<input type="text"/>																										
Nombre d'agence	<input type="text"/>			Numéro d'immatriculation ORIAS	<input type="text"/>																										

### Votre activité

Assurances dommages particuliers	<input type="checkbox"/>	Assurances personnes individuelles	<input type="checkbox"/>	Gestion de patrimoine	<input type="checkbox"/>																			
Assurances dommages entreprises	<input type="checkbox"/>	Assurances personnes collectives	<input type="checkbox"/>																					
Nom	<input type="text"/>																							
Prénom	<input type="text"/>																							
Qualité	<input type="text"/>																							
Fait à	<input type="text"/>																							
Le	<input type="text"/>		/	<input type="text"/>		/	<input type="text"/>																	

Signature et cachet obligatoire