



FORMULAIRE DE PRESENTATION COURTIER

1 - IDENTIFICATION DU CABINET

Dénomination sociale

Nom commercial (si différent)

SIRET

Forme Juridique

Attention, pour les SPEC ou SEP, le présent formulaire doit être rempli au nom d'un des associés uniquement (avec son ORIAS, sa RCP, sa Garantie Financière, son numéro RCS)

Date de création

Numéro Orias

Adresse

Code Postal

Ville

Prénom et nom du dirigeant

Téléphone portable du dirigeant

Adresse mail du dirigeant (utilisée pour l'envoi des bordereaux de commissions et des codes Extranet)

Téléphone du cabinet

Adresse mail du cabinet

Cabinet de courtage

Oui Non

Agent général

Oui Non

Si vous êtes agent général, nom de la compagnie

2 – DOCUMENTS A FOURNIR

- Le présent formulaire de présentation dûment complété, daté, tamponné et signé,
- Kbis de moins de trois mois (ou fiche Pappers),
- Responsabilité Civile Professionnelle en cours de validité (à fournir chaque année),
- Garantie Financière en cours de validité (à fournir chaque année) **OU** l'attestation de non-encassement de fonds (voir modèle ci-après),
- Orias en cours de validité (qualité de COA (Courtier en Opération d'Assurance, à fournir chaque année),
- Une déclaration de lutte contre le blanchiment de capitaux (voir modèle ci-après),
- Une attestation de dépôt des déclarations fiscales obligatoires (voir modèle ci-après),
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB),
- La Carte Nationale d'Identité du dirigeant (recto-verso, en cours de validité).

3 - SIGNATURE

Fait le

à

Signature et tampon

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE LUTTE CONTRE LE BLANCHIMENT DES CAPITAUX

Par la présente, j'atteste respecter strictement les obligations qui m'incombent au titre de la législation relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux, notamment des dispositions des chapitres I à IV du livre V du Code monétaire et financier et atteste avoir reçu et pris connaissance des recommandations professionnelles de France Assureurs.

Prénom et Nom

Qualité

Représentant(e) légal de la société

Fait à

Le

Signature et tampon

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE DÉPÔT DES DECLARATIONS FISCALES OBLIGATOIRES

Par la présente, j'atteste être à jour, à la date de la présente attestation, dans le dépôt auprès du Service des Impôts des Entreprises (SIE) compétent, de l'ensemble des déclarations fiscales obligatoires, relatives à l'exercice de l'activité d'intermédiaire en assurances telle qu'organisée par les dispositions des articles L.511-1 et suivants, L.520-1 et suivants et L.530-2-1 et suivants du Code des assurances.

Prénom et Nom

Qualité

Représentant(e) légal de la société

Fait à

Le

Signature et tampon

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE NON RECEPTION NI DETENTION DE FONDS

Par la présente, j'atteste sur l'honneur ne pas percevoir, ni détenir, directement ou indirectement, à l'occasion de tout ou partie des activités pour lesquelles le présent code ou son renouvellement est demandé, d'autres fonds, effets ou valeurs que ceux représentatifs de ma rémunération ou de ma commission.

Prénom et Nom

Qualité

Représentant(e) légal de la société

Fait à

Le

Signature et tampon