



Pour les Courtiers !

NOS PRODUITS

PROFESSIONNELS

MRP
SANTE
PREVOYANCE
HOMME CLE
CYBER
PJ

CONSTRUCTION

DO
CNR
TRC
RCMO
RCD RCP
GFA
GRI

PARTICULIERS

MRH
PNO
SANTE
PREVOYANCE
AUTO
GAV

NOS ATOUTS

Spécialiste de l'assurance construction, CBA vous accompagne pour l'ensemble de vos demandes en matière d'assurance construction (DO, GFA, Décennale).

CBA vous permet également d'avoir accès à un panel de solutions assurantielles pour les entreprises mais aussi pour les particuliers.

Les outils digitaux à votre disposition vous permettront une gestion optimale de vos demandes et assureront une parfaite maîtrise de vos contrats.

Réactives, disponibles, fiables et rigoureuses, les équipes de CBA sauront satisfaire vos exigences !



FICHE DE PRESENTATION COURTIER

1 – IDENTIFICATION DU CABINET

Dénomination sociale

Nom commercial (si différent)

Siret Numéro Orias

Forme Juridique

Adresse

Code postal Ville

Prénom et nom du représentant légal

Tél portable Tél cabinet

Mail représentant légal (sera utilisé pour l'envoi des bordereaux de commissions et l'envoi des codes Extranet)

Mail cabinet

Cabinet de courtage OUI NON - Agent Général OUI NON

Si vous êtes agent général, nom de la compagnie

2 – DOCUMENTS A FOURNIR

- La présente fiche de présentation dûment complétée, datée, tamponnée et signée,
- Kbis de moins de trois mois,
- Responsabilité Civile Professionnelle en cours de validité (à fournir chaque année),
- Garantie Financière en cours de validité (à fournir chaque année. Sans encaissement de fonds, merci de nous transmettre une attestation sur l'honneur - modèle disponible sur demande),
- Orias en cours de validité (à fournir chaque année),
- Une déclaration de lutte contre le blanchiment de capitaux (voir modèle si besoin),
- Une attestation de dépôt des déclarations fiscales obligatoires (voir modèle si besoin),
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB),
- La Carte Nationale d'Identité du dirigeant.

Date

Signature et tampon

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

Monsieur/Madame

Représentant(e) légal de la société

atteste respecter strictement les obligations qui lui 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 la FFSA.

Prénom

Nom

Fait à

Le

Signature et Tampon

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE DÉPÔT DES DECLARATIONS FISCALES OBLIGATOIRES

Monsieur/Madame

Représentant(e) légal de la société

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

Nom

Fait à

Le

Signature et Tampon