

Questionnaire Co-courtier

Pièces à joindre

1. **Extrait Kbis de moins de trois mois**
2. **Attestation d'immatriculation à l'ORIAS**
3. **CNI**
4. **Un Relevé d'Identité Bancaire pour le versement de vos commissions**

Si vous êtes en train de constituer un dossier d'immatriculation à l'ORIAS, veuillez également joindre les documents suivants :

5. **Garantie Financière**
6. **Attestation de capacité professionnelle (cf. documents prévus par l'article R 514-3 du code des assurances)**
7. **Attestation d'Assurance Responsabilité Civile Professionnelle**

Informations générales

NOM DU CABINET DE COURTAGE*:

(Forme Juridique et Raison Sociale)

ADRESSE*

N° REGISTRE DU COMMERCE* :

NOMBRE DE PERSONNES DANS VOTRE SOCIETE, Y COMPRIS LE SIGNATAIRE :

DANS LE CADRE D'UN PARTENARIAT AVEC VOTRE ACTIVITÉ DE COURTAGE, LE TERME « FONCTION » SOUS-ENTEND « COURTIER » OU « GÉRANT » ET NON « AGENT ».

PRINCIPAUX INTERLOCUTEURS, VOUS Y COMPRIS (MERCİ DE COMPLÉTER SUR UNE FEUILLE SÉPARÉE SI BESOIN) :

NOM, Prénom	FONCTION (merci de préciser depuis quelle date et les principales compagnies représentées)	E-MAIL	TÉLÉPHONE	PORTABLE

Pour les échanges administratifs et financiers, merci de communiquer les coordonnées de(s) interlocuteur(s) :

NOM, Prénom	FONCTION	E-MAIL	TÉLÉPHONE	PORTABLE

Merci d'indiquer l'existence éventuelle d'une adresse mail générique et de préciser pour quelle utilisation :

VOLUME DE PRIME OU COMMISSIONS ANNUELLES :

POURCENTAGE APPROXIMATIF DE VOS OPÉRATIONS DANS LES CLASSES DE RISQUES :

AUTOMOBILE		RISQUES SPÉCIAUX		MULTI COMMERCES		MULTI HABITATION	
R.C DIVERSES		TRANSPORTS		INCENDIE RI		PREVOYANCE	
RISQUES DIVERS		CAUTION		ASSURANCE CREDIT		RISQUES POLITIQUES	

AVEZ-VOUS AVEC UNE AUTRE COMPAGNIE UNE DÉLÉGATION DE SOUSCRIPTION, DE RÈGLEMENTS DE SINISTRES OU AUTRE (HORS MANDAT D'ENCAISSEMENT) ?

OUI, merci de préciser le pourcentage de votre chiffre d'affaires en délégation : %

NON

ETES-VOUS MEMBRE D'UN GROUPEMENT DE COURTIERS ? SI OUI,

MERCI DE PRÉCISER :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU XCR ?

Mailing Presse Site XCR Internet : _____

Confrère, Lequel ? _____ Salons : _____

Rachat du portefeuille de** : _____ Autre : _____

** acte de cession à nous transmettre

DATE ET SIGNATURE