Document d'information préalable à la présentation d'une opération d'assurance par un

# Mandataire d’assurance Agent Général d’assurance Agent-souscripteur

**Courtier d’assurance**  **Co-Courtier**  **Courtier-Grossiste**  **Coverholder**  **Broker at Lloyd’s**  **Bancassureur**

# Mandataire d’intermédiaire d’assurance

*(à remplir par chacun des intermédiaires d'assurance participant à cette présentation d'une opération d'assurance)*

**dénomination** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**n° SiREN** \_ \_ \_ \_ **n° ORiAS** \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

*ou équivalent de son pays d'origine ou équivalent de son pays d'origine*

**forme juridique**  **Entreprise individuelle**  **EiRL**  **SARL**  **SAS**  **SA**  **autre** : \_

**entreprise**  **Française** mais filiale d'une Entreprise Étrangère  Non  Oui

# ou

intervenant en  **Libre Établissement** ou  **Libre Prestation de Services**

dont le **Pays d'origine** est \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et l'**Autorité de Contrôle** est \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**adresse pour la France** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

des **droits de vote ou de capital** de l'intermédiaire d'assurance **sont détenus**, directement ou indirectement, par une*(des)* entreprise*(s)* exerçant une des professions suivantes

Mandataire d'assurance *(MA)*, Agent Général d'assurance *(AGA)*, Courtier d'assurance *(COA)*,

Mandataire d'intermédiaire d'assurance *(MiA)*, Intermédiaire en Assurance Européen *(iAE)*  Non  Oui ou Entreprise d'assurance *(Compagnie, Mutuelle, institution de Prévoyance)*  Non  Oui

l'intermédiaire d'assurance **détient**, directement ou indirectement, des **droits de vote ou de capital**

d'une ou plusieurs entreprise*(s)* exerçant l'une des professions listées ci-avant  Non  Oui l'intermédiaire d'assurance dispose d'une

assurance de **responsabilité civile professionnelle** *(conforme aux articles L512-6 R512-14 & A512-4 du Code des Assurances)*

dont le **montant** est **supérieur** à 1 500 000 € par sinistre & 2 000 000 € par an  Non  Oui

**garantie financière** *(conforme aux articles L512-7 R512-15 & A512-5 du Code des Assurances)*  Non  Oui

dans l'affirmative, son **montant** est **supérieur** à 115 000 €  Non  Oui

L'intermédiaire d'assurance est Adhérent à une **Association d'Accompagnement Professionnel**  Non  Oui : \_ L'intermédiaire d'assurance fait l'objet d'une **Alerte**  Non  Oui **Sanction**  Non  Oui prononcée par l'ACPR

(*ou par l'autorité de contrôle de son pays d'origine)*

L'intermédiaire d'assurance dispose de **Certification***(s) (iSO ou BCS ou QUALiCERT ou CERTiS-SERViCE ou similaire)*  Non  Oui : \_\_\_\_\_\_\_\_

L'intermédiaire d'assurance propose de consulter

sa procédure de **réclamation** sur [www.](http://www/) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

son processus de **médiation** sur [www.](http://www/) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d'exercer un **droit RGPD** sur [www.](http://www/) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(d'accès, de rectification, d'effacement, d'oubli, de limitation, de portabilité, d'opposition)*

dans le cas présent, l'intermédiaire d'assurance exerce conformément à l'article

L521-2-II-1-**a** du Code des Assurances *(ou équivalent de son pays d'origine)*  Non  Oui

dans l'affirmative, cela signifie qu'il est soumis à une obligation contractuelle de travailler exclusivement avec une ou plusieurs Entreprises d'assurance

ou L521-2-II-1-**b** du Code des Assurances *(ou équivalent de son pays d'origine)*  Non  Oui

dans l'affirmative, cela signifie qu'il n'est pas soumis à une obligation contractuelle de travailler exclusivement avec une ou plusieurs Entreprises d'assurance, mais qu'il n'est pas en mesure de fonder son analyse sur un nombre suffisant de contrats d'assurances offerts sur le marché

ou L521-2-II-1-**c** du Code des Assurances *(ou équivalent de son pays d'origine)*  Non  Oui

dans l'affirmative, cela signifie qu'il n'est pas soumis à une obligation contractuelle de travailler exclusivement avec une ou plusieurs Entreprises d'assurance, et qu'il est en mesure de fonder son analyse sur un nombre suffisant de contrats d'assurances offerts sur le marché

est rémunéré par

une **commission** incluse dans la cotisation d'assurance *(cf art L521-2-II-2-****b*** *du Code des Assurances)*  Non  Oui ou des **frais** de chancellerie, ajoutés à la cotisation d'assurance *(cf art L521-2-II-2-****c*** *du Code des Assurances)*  Non  Oui

*ou tout autre type de rémunération, y compris tout avantage économique, proposé ou offert en rapport avec le contrat d'assurance*

ou des **honoraires**, sous la forme d'une rémunération payée directement par le Client *(cf art L521-2-II-2-****a*** *du Code des Assurances)*  Non  Oui ou une **combinaison** des types de rémunération mentionnés ci-avant *(cf art L521-2-II-2-d du Code des Assurances)*  Non  Oui et il bénéficie d’un accord de collaboration avec l’Entreprise d'assurance auprès de qui est placé le produit d'assurance qui

est proposé au Client ou avec l'intermédiaire d'assurance auprès de qui l'a placé, prévoyant le versement à son profit de

# commission à des taux privilégiés ou de sur-commission ou de rétro-commission

ou tout autre modalité de **rémunération complémentaire**  Non  Oui

l'intermédiaire d'assurance a placé le produit d'assurance qui est proposé au Client

**directement** auprès d'une Entreprise d'assurance *(Compagnie, Mutuelle, institution de Prévoyance)*  Non  Oui

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ou | par l'intermédiaire d'un | **Mandataire d’assurance** | Non | Oui | **Courtier-Grossiste** | Non | Oui |
|  |  | **Agent-souscripteur** | Non | Oui | **Coverholder** | Non | Oui |
|  |  | **Co-Courtier** | Non | Oui | **Broker at Lloyd’s** | Non | Oui |

dans l'affirmative : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

et il a reçu de cette Entreprise d'assurance ou de cet intermédiaire d'assurance un mandat

d'**encaissement des cotisation d'assurance**  Non  Oui

*(dans l'affirmative il est ducroire du reversement desdites cotisations à l'Entreprise d'assurance)*

déclarations formulées le \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(prénom, nom, fonction, cachet de l'intermédiaire d'assurance)*