Formulaire de souscription pour l'assurance responsabilité civile professionnelle d'intermédiation en assurances et distribution d'assurances.

« courtiers et agents en assurances »

1. Données Générales

La personne physique ou la société pour laquelle vous faites cette demande, est-elle déjà enregistrée à la FSMA (Autorité des Services et Marchés Financiers)

☐ Oui ☐ Non

Si oui,

-Dans quelle catégorie est-elle inscrite à la FSMA pour les activités d'assurances ?:

☐ Courtier d'assurances ☐ Agent d'assurances

-Dénomination officielle enregistrée à la FSMA .....

-Numéro de membre ANCORAS (si vous avez déjà été membre d'Ancoras).....

Si non,

-Catégorie dans laquelle l'inscription à la FSMA sera faite :

☐ Courtier ☐ Agent

La personne physique ou la société pour laquelle vous faites cette demande, est-elle enregistrée à la FSMA comme intermédiaire en crédit ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui,

-Catégorie dans laquelle l'inscription des activités d'intermédiation en crédits est faite :

☐ Intermédiation en crédits hypothécaires

☐ Intermédiation en crédits à la consommation

Si non,

-Catégorie dans laquelle l'inscription des activités d'intermédiation en crédits sera faite :

☐ Aucune

☐ Intermédiaire en crédits hypothécaires

☐ Intermédiaire en crédits à la consommation

Personne physique (à compléter uniquement si le demandeur est une personne physique)

Nom, prénom : .....

Numéro d'entreprise :……

Personne morale (à compléter uniquement si le demandeur est une personne morale)

Dénomination : ……..…….. Forme juridique: .....

Numéro d'entreprise: .....

Nom et prénom du (des) dirigeant(s): .....

.....

A compléter pour la personne physique ainsi que pour la personne morale :

Numéro de téléphone: .....

GSM: .....

Email personne de contact: .....

Adresse ou siège social

Rue : ..... N° : ..... Bte : .....

Code postal …….Localité : .....……..Pays : .....

-Avez-vous d'autres sièges d'exploitations que celui mentionné ci-dessus? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, combien?

.....

2. Antécédents concernant les activités d'assurances

A compléter pour la personne physique ou morale

•Avez-vous déjà été assuré en RC professionnelle pour des activités d'assurances?

☐ Oui ☐ Non

Si oui,

-auprès de quelle compagnie ou organisme?

-à quelle date le contrat a-t-il pris fin?

-pour quel motif?

•Une demande pour couvrir votre RC Professionnelle a-t-elle déjà été refusée ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui,

-pour quel motif ?.....

……..

.

•Votre responsabilité a-t-elle, à tort ou à raison, été engagée au cours des 5 dernières années?

☐ Oui ☐ Non

Si oui,

-combien de fois?

-à quelle(s) date(s)?

-dans quelles circonstances?

……
……
……..

.

Professional insurance
ANCORAS

3. Profil concernant vos activités d'assurances

Faites-vous, ou votre société, appel à des sous-agents ? ☐ Oui ☐ Non

Depuis quand exercez-vous (responsable de la distribution, gérant ou personne physique) votre activité comme intermédiaire en assurances ?
.....

-L'exercez-vous à titre principal ? ☐ Oui ☐ Non

Si non, quelles sont les autres activités professionnelles exercées?
.....
.....

-L'exercez-vous en association avec d'autres personnes ? ☐ Oui ☐ Non

-Combien de personnes occupez-vous
.....

Disposez-vous de pouvoirs de souscription ?
.....

☐ Oui ☐ Non

Si oui ?
.....

Disposez-vous de pouvoirs de règlement de sinistres ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui ?
< ou = à 25.000,-€ ☐
> que 25.000,-€ ☐

Quel est approximativement le pourcentage de votre chiffre d'affaires pour les risques suivants ? :

- •incendie & risques spéciaux ? ..... %
- •responsabilité vie privée ? ..... %
- •auto ? ..... %
- •accidents de travail? ..... %
- •transport terrestre ? ..... %
- •responsabilité exploitation ou professionnelle ? ..... %
- •transports maritimes et aériens ? ..... %
- •assurance vie ? ..... %
- •assurance de personne (accident, maladie, invalidité) ? ..... %
- •crédit hypothécaire? ..... %
- •crédit? ..... %
- •assurances diamants? ..... %
- •courtage en réassurance? ..... %

Placez-vous des assurances couvrant les : (% du chiffre d'affaires)

- •corps de véhicules spatiaux?* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •corps de véhicules aériens?* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •corps de véhicules maritimes?* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •corps de véhicules lacustres et fluviaux* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •corps de véhicules ferroviaires ☐ Oui ☐ Non ……%

Placez-vous des assurances pour:

- •véhicules spatiaux?* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •véhicules aériens?* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •véhicules maritimes?* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •véhicules lacustres et fluviaux?* ☐ Oui ☐ Non ..... %

Placez-vous des assurances couvrant la responsabilité des propriétaires de :

- •véhicules spatiaux?* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •véhicules aériens?* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •véhicules maritimes?* ☐ Oui ☐ Non ..... %
- •véhicules lacustres et fluviaux?* ☐ Oui ☐ Non ..... %

***exception faite pour les véhicules, aériens et maritimes, de plaisance (c'est-à-dire destinés à être utilisés à des fins sportives ou de loisirs) !**

Disposez-vous de pouvoirs de souscription en dehors de risques simples pour particuliers en auto et incendie limités à 500.000,-€ ? ☐ Oui ☐ Non

Placez-vous des assurances par l'intermédiaire des correspondants? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, qui sont les correspondants et pour quels risques ?

.....

.....

Travaillez-vous en branche 23 avec des compagnies étrangères qui n'ont pas de représentation en Belgique ? ☐ Oui ☐ Non

La personne physique ou la société pour laquelle vous introduisez cette demande de couverture RC Professionnelle:

☐ se lance comme intermédiaire SANS la reprise d'un portefeuille existant

☐ se lance comme intermédiaire AVEC la reprise d'un ou plusieurs portefeuille(s) existant(s)

Quel est le montant total des commissions* des activités d'assurances pour les deux dernières années (portefeuille(s) repris)?
Exercice…… Commissions*……..……€
Exercice…… Commissions*……..……€

☐ a un portefeuille d'assurances existant
Quel est le montant total des commissions* des activités d'assurances pour les deux dernières années?
Exercice…… Commissions*……..……€
Exercice…… Commissions*……..……€

***le montant total des commissions issues des activités en assurances = les commissions en assurances, crédits à la consommation, prêts hypothécaires en ce y compris les honoraires et fees.**

4. Couvertures éventuelles complémentaires

Souhaitez-vous souscrire une couverture deuxième rang (doublement de la somme assurée par sinistre) moyennant une surprime? ☐Oui ☐Non

5. Conditions générales d'acceptation

L'adhérent déclare :

qu'il n'est pas actif dans les branches d'assurances reprises sous les numéros 4, 5, 6,11 et 12 visées à l'AR du 12 mars 1976 (exception : assurances des bateaux de plaisance et des bagages) ; si tel n'est pas le cas, l'adhérent s'engage à en aviser ANCORAS ASBL qui remettra une offre sur mesure.

que les contrats d'assurances sont souscrits auprès d'une entreprise d'assurances reconnue et autorisée en Belgique.

6. Remarques éventuelles

.....

.....

.....

7. Précisions

1. La présente proposition d'assurance est destinée uniquement à informer la compagnie des caractéristiques du risque à couvrir et n'engage ni le proposant ni la compagnie à conclure le contrat ; par conséquent, la signature de la proposition n'est pas une garantie de couverture d'assurance.

2. Le signataire certifie sincères et véritables, même si elles ne sont pas écrites de sa main, les déclarations figurant dans la présente proposition et les annexes éventuelles devant servir de base au contrat d'assurance.

3. L'adhésion n'entre en vigueur qu'après l'acceptation de la candidature du demandeur par les assureurs, le versement de la prime convenue et la cotisation de membre qui s'élève à 75€ /an.

4. Version concise de la politique de confidentialité

   Vos données personnelles sont traitées par l'asbl ANCORAS ayant comme siège Ringlaan 85 à 2610 Antwerpen pour la gestion des membres et la gestion des contrats gérés par l'asbl ANCORAS.
   En signant ce document vous autorisez notre bureau à traiter vos données dans le but de souscrire et de gérer des contrats que vous souhaitez conclure par l'intermédiaire d'ANCORAS asbl. Ces données seront également communiquées aux compagnies d'assurances concernées. Vous pouvez demander d'avoir accès à ces données et le cas échéant de les corriger. Pour ce faire il vous suffit de poser la question via info@ancoras.be et de joindre une preuve d'identité.
   Vous retrouverez la politique de confidentialité d'ANCORAS sur le site www.ancoras.be
   Il vous est loisible de déposer plainte auprès des Autorités de Protection des Données, rue de la Presse 35 à 1000 Bruxelles si vous n'êtes pas d'accord avec la façon dont sont traitées vos données. Vous pouvez également les joindre pour des questions générales concernant le traitement et la protection des données personnelles

8. Documents à ajouter

Les documents suivants doivent être annexés au questionnaire :

1. copie de la carte d'identité du (des) gérant(s) / chef(s) d'entreprise
2. la statistique sinistre (si d'application)

Si vous souhaitez une date de prise d'effet différée, veuillez l'indiquer : …/…/… … … …

Fait à ..... , le .....

Pour accord,

Signature du demandeur,