Formulaire de souscription pour l'assurance responsabilité civile professionnelle des intermédiaires en crédits

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

-Catégorie dans laquelle l'inscription sera faite dans le cadre des activités d'intermédiation en crédits.

☐ Intermédiation en crédits hypothécaires

☐ Intermédiation en crédits à la consommation

☐ Agent à titre accessoire

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 de la société: .....

Forme juridique: .....

Numéro d'entreprise: .....……..

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

A compléter pour <u>la personne physique ainsi que pour la personne morale</u> :

Adresse ou siège social

Rue : ..... N° : ..... Bte : .....

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

Numéro de téléphone: .....

GSM: .....

Email personne de contact: .....

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

Si oui, combien et où?.....

2. Antécédents concernant les activités d'intermédiation en crédits

A compléter tant bien pour la personne physique que la personne morale

Si le preneur d'assurance est une personne morale, à compléter individuellement pour tous les dirigeants (prière de faire des copies de cette page si nécessaire)

•Nom : .....

•Avez-vous déjà été assuré en RC professionnelle pour l'activité d'intermédiation en crédit?
☐ 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

3. Profil de l'intermédiaire en crédits

Depuis quand exercez-vous votre activité d'intermédiaire en crédits? .....

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

Quel est le montant total des commissions des activités d'intermédiaire en crédits pour les deux dernières années?

Exercice…… Commissions……..……€
Exercice…… Commissions……..……€

4. 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

5. Documents à joindre

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,