|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **01.** | **Identification du courtier** |  |
|  | Type de document | [ ]  demande d'accréditation [ ]  avenant à la convention en vigueur |
|  | Siège / Filiale | [ ]  siège [ ]  filiale |
|  | Date de l'établissement du rapport d'admission |       |
|  | Nom de la personne remplissant le rapport |       |
|  | Personne de contact / fonction |       |
|  | Raison sociale du partenaire |       |
|  | Adresse légale (convention de collaboration) |       |
|  | No postal / localité |       |       |
|  | Adresse pour la correspondance |       |
|  | No postal / localité |       |       |
|  | Téléphone / Fax |       |       |
|  | Site Web |       |
|  | Mail pour correspondance |       |
|  | Langue | [ ]  allemand [ ]  français [ ]  italien [ ]  espagnol [ ]  anglais |
|  | No d'identification Vaudoise (ex. 123456) ou code à 4 chiffres (obligatoire) |        |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **02.**  | **Références de paiement** |  |
|  | Adresse Mail pour l'envoi des bordereaux IGB2B |       |
|  | CCP |       |
|  | Nom de la banque |       |
|  | No postal / localité de la banque |       |       |
|  | CCP de la banque |       |
|  | No de compte bancaire:IBAN |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **03.**  | **Registre du commerce (www.zefix.ch) et des intermédiaires (www.vermittleraufsicht.ch)** |
|  | Forme juridique |       |
|  | Date de création de la société |       |
|  | No registre du commerce (CH-999.9.999.999-9). |       |
|  | Intermédiaire professionnel non lié | [ ]  Oui N° FINMA       |
|  | Intermédiaire professionnel lié inscrit | [ ]  Oui N° FINMA       |

0202

|  |  |
| --- | --- |
| **04.**  | **Activités et informations diverses**  |
|  | Nombre de collaborateurs | Back office : |       |
|  |  | Commerciaux : |       |
|  | Succursales | Nombre de filiales : |       |
|  |  | Adresses : |       |
|  | Avez-vous déjà eu des rapports commerciaux ou contractuels avec la Vaudoise ? Si oui lesquels?  | [ ]  oui [ ]  non |
|  |  |       |
|  | Collaborez-vous avec d'autres courtiers/intermédiaires ? | [ ]  oui [ ]  non Merci d'expliquer votre organisation au chiffre 6 du formulaire (nombre de courtiers, sont-ils liés ou non liés, offrez-vous une formation, etc.) |
|  | Spécialisation (segment de clientèle : privée, entreprise; produit, service, autres) : |       |
|  |  |  |
|  | Autre activité de conseil ou commerciale hors assurance (p. ex. hypothèques, fiduciaire, immobilier, impôts) | [ ]  oui [ ]  non |
|  |  | Si oui, lesquelles :  |       |
|  | Rayon d'activité / région  | [ ]  local [ ]  régional [ ]  national [ ]  international  |
|  | Plaquette de présentation | [ ]  oui [ ]  non |
|  | Clients importants  |       |
|  | Utilisation d'un logiciel d'analyse des besoins | [ ]  Entreprises [ ]  Prévoyance [ ]  aucun |

|  |  |
| --- | --- |
| **05.**  | **Chiffres actuels** |
|  | Preneurs d'assurances : nombre | Clients privés:       |  |
|  | Volume global de primes  |  | Clients privés | Clients entreprises |
| Vie |       | % |       | % |
| Non Vie |       | % |       | % |

|  |  |
| --- | --- |
| **06.**  | **Organisation, perspectives et stratégie de développement**  |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **07.**  | **Services financiers et associations** |
|  | Etes-vous subordonné à la loi sur le blanchiment d'argent ? | [ ]  oui : veuillez joindre l'attestation  [ ]  non  |
|  | Si oui, à quelle organisation êtes-vous rattaché, resp. êtes-vous directement subordonné à l'office de contrôle pour la lutte contre le blanchiment d'argent ? | [ ]  Autre organisme Nom :[ ]  Office de contrôle |
|  | Dans un cas comme dans l'autre merci de joindre une copie de la confirmation correspondante |
|  | Membre d'une association professionnelle (SIBA, ACA, IGB2B, Etc.) |       |
|  | IGB2B : merci de mentionner votre genre d'affiliation (affiliation à part entière, partielle normale, partielle limitée, partenariat, autre) |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **08.**  | **Accords de collaboration existants** |
|  | **Nom et localité de l'assureur** | **Connexion informatique** |
| 1 |       | [ ]  oui [ ]  non |
| 2 |       | [ ]  oui [ ]  non |
| 3 |       | [ ]  oui [ ]  non |
| 4 |       | [ ]  oui [ ]  non |
| 5 |       | [ ]  oui [ ]  non |
| 6 |       | [ ]  oui [ ]  non |
| 7 |       | [ ]  oui [ ]  non |

|  |  |
| --- | --- |
| **09.**  | **Accès aux applications informatiques** |
|  | Êtes-vous membre IG B2B BrokerGate ? Si oui, vous recevrez par courrier la convention de services en ligne et la liste des filiales à nous retourner complétées et signées afin que nous vous octroyons les droits à notre portail courtier VBA dans les meilleures délais. | [ ]  oui [ ]  non |
|  | Si vous n'êtes pas membre IG B2B, désirez-vous avoir accès à notre portail courtier VBA (accès à votre portefeuille, établir des offres…) via notre plateforme web ?Si oui, nous vous invitons à nous envoyer une demande via le formulaire online : [www.vaudoise.ch/courtiers/outils\_de\_collaboration](https://services.vaudoise.ch/Broker/IHM/Pages/Default.aspx?LangueNavigationUser=FR)*Une fois la demande validée vous recevrez par courrier une convention de services en ligne à nous retourner signée afin que nous puissions vous ouvrir les droits et vous envoyer vos identifiants de connexion.*  |  [ ]  oui [ ]  non |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.**  | **Rémunération** |
|  | AVS décompte direct | [x]  oui [ ]  non |
|  | Mode de rémunération (proportion en %) |       | % commissions |       | % honoraires |

|  |  |
| --- | --- |
| **11.**  | **Dirigeants de la société**  |
|  | **Nom** | **Prénom** | **Email** | **Téléphone** | **N FINMA**  | **Fonction** | **Formation** |
| 1 |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.**  | **Informations diverses pour le courtier (extrait de convention)** |
|  | Présentation du mandat :  | obligation de présenter un mandat systématiquement |
|  | Commissions : | payées dès la réception du mandat auprès de la VA (et non la date de signature) |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.**  | **Documents à transmettre \*documents obligatoires** |
|  | Extrait du registre du commerce \* | Extrait du registre des poursuites |
|  | Enregistrement au registre des intermédiaires\* | Certificat d'association / certificat de qualité |
|  | Adhésion à un organisme d'autorégulation  | Organigramme, adresses des filiales |
|  | Copie de l'attestation AVS (dans la branche assurance)  | Prospectus de la société / brochure d'entreprise |
|  | Modèle de mandats \* | Documents relatifs au concept de conseil |
|  | Modèle de la fiche d'information à l'assuré (art. 45 LSA)\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.**  | **Réserve à l'agent général ou au responsable service courtiers**  |
|  | Préavis | [ ]  oui [ ]  non |
|  | Date d'effet de la convention |       |
|  | Type de convention (1-8) |       |
|  |  | 1 | Courtier sans filiale, convention sur courtier sans filiale, bordereau sur courtier sans filiale, paiement sur courtier sans filiale |
|  |  | 3 | Filiale avec convention sur filiale, bordereau sur filiale, paiement sur filiale |
|  |  | 4 | Filiale avec convention sur holding, bordereau sur filiale, paiement sur filiale |
|  |  | 5 | Filiale avec convention sur holding, bordereau sur holding, paiement sur filiale |
|  |  | 6 | Filiale avec convention sur holding, bordereau sur filiale, paiement sur holding |
|  |  | 7 | Filiale avec convention sur holding, bordereau sur holding, paiement sur holding |
|  |  | 8 | Holding (aucun mandat de courtage (transaction M=MC, M=MP) et gestion de contrat (transaction CBA) ne sont autorisés sous ce numéro de preneur d’assurances) |
|  | Agence (59, 74, 75, ou no d'agence) |       |
|  | Remarques |       |
|  |  |  |
|  | Lieu et date |       |
|  | Nom de l'agent général ou du responsable service courtiers |       |
|  | Signature |  |

**Document à transmettre au siège à la division du Personnel**

|  |  |
| --- | --- |
| **15.**  | **Conformité / validation par le département services** |
|  | Conformité | [ ]  oui [ ]  non |
|  | Code du courtier (4 chiffres) |       |
|  | Remarque :       |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **16.**  | **Décision du chef de la division Courtage** |
|  | Décision | [ ]  oui [ ]  non |
|  | Tabelle | VG  |       | VIE |       |
|  | Lieu et date |       |
|  | Remarques |       |
|  |  |
|  | Chef de la division Courtage | P. Etzensperger |
|  | Signature |  |

*06.2016*