



Réservé à la compagnie

N° courtier :

DOSSIER DE CANDIDATURE

La **MAVIC Assurances** (GAMEST)

Représenté par sa délégation de :

CABINET :

MAVIC (Mutuelle d'Assurances de la Ville de Colmar)

Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables, régie par le Code des Assurances, membre du Groupe des Assurances Mutuelles de l'Est (GAMEST)
Siège Social : 5, rue étroite – 68000 COLMAR – Tél. 03 89 41 89 09 – Courriel : contact@mavic-assurances.fr

IDENTIFICATION DU CABINET

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Fax :

E-mail :

Date de création (ou reprise) de votre cabinet :

Avez-vous un mandat d'Agent Général d'Assurance : Oui ☐ Non ☐

Portable :

Prime : Commission :

Forme juridique :

N° registre du commerce :

N° de responsabilité civile :

Compagnie : Garantie :

N° de garantie financière : Garantie :

Compagnie :

Faites-vous partie d'un groupement ? Oui ☐ Non ☐

Lequel ?.....

Etes-vous filiale d'un Groupe ? Oui ☐ Non ☐

Lequel ? :

A quelle Association ou Syndicat adhérez-vous ? :

Informations sur les dirigeants

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :

Nationalité :

Domicilié(e) à :

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :

Nationalité :

Domicilié(e) à :

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :

Nationalité :

Domicilié(e) à :

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le :

Nationalité :

Domicilié(e) à :

MAVIC (Mutuelle d'Assurances de la Ville de Colmar)

Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables, régie par le Code des Assurances, membre du Groupe des Assurances Mutuelles de l'Est (GAMEST)
Siège Social : 5, rue étroite – 68000 COLMAR – Tél. 03 89 41 89 09 – Courriel : contact@mavic-assurances.fr

Comment avez-vous connu la MAVIC Assurances ?

Les cibles que vous souhaitez développer avec nous ?

ACTIVITES

Composition de votre portefeuille courtage pour l'année :

Primes émises : IARD :

Commissions : IARD

Primes : VIE

Commissions : VIE

Clientèle	%
Particuliers	
Professionnels :	
Commerçants	
Artisans	
Professions libérales	
Entreprises	
Autres (à préciser)	

Branche		%
Auto	Particuliers	
	Flottes	
Incendie	Habitation	
	Multirisque Immeuble	
	Commerce	
	Risque Industriel	
Responsabilité Civile et Responsabilité Décennale		
Responsabilité Civile Entreprise hors construction		
VIE Collectives	Frais de santé	
	Prévoyance	
	Risques Sociaux	
	Placements financiers retraite	
VIE Particuliers	Santé	
	Prévoyance	
	Emprunteur	
	Placement financier	
Autres		

Partenariat avec d'autres compagnies

Compagnies	Périodes

MAVIC (Mutuelle d'Assurances de la Ville de Colmar)

Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables, régie par le Code des Assurances, membre du Groupe des Assurances Mutuelles de l'Est (GAMEST)
Siège Social : 5, rue étroite – 68000 COLMAR – Tél. 03 89 41 89 09 – Courriel : contact@mavic-assurances.fr

ORGANISATION DU CABINET

Nombre d'employés :

Dont :

..... Administratifs

..... Commerciaux

..... Gestionnaires production

..... Gestionnaires sinistres

POUVOIR DE REGLEMENT SINISTRE

Compagnie	Branche	Montant

EQUIPEMENT INFORMATIQUE

Possédez-vous votre propre matériel ?

Oui ☐

Non ☐

Nombre de postes :

Etes-vous en liaison avec d'autre compagnies ?

Oui ☐

Non ☐

Compagnie	Type de liaison (internet, CD Rom, autre...)

Fait le :

Signature (faire précéder de la mention
« certifié sincère et véritable »)

A joindre au présent dossier :

- Extrait KBIS datant de moins de trois mois
- Attestation de Responsabilité Civile
- Attestation de Garantie Financière
- Lettre « lutter contre le blanchiment » selon modèle ci-joint
- Attestation ORIAS à jour
- Relevé d'identité bancaire

Art.9 du Code Civil, Art. 416 du code pénal, Art. 24 et 47 loi n°78.7 du 06/01/1978, recommandations du CNIL du 15/10/1985 : vous disposez d'un droit d'accès et de rectifications des données de ce dossier.

MAVIC (Mutuelle d'Assurances de la Ville de Colmar)

Société d'Assurance Mutuelle à cotisations variables, régie par le Code des Assurances, membre du Groupe des Assurances Mutuelles de l'Est (GAMEST)
Siège Social : 5, rue étroite – 68000 COLMAR – Tél. 03 89 41 89 09 – Courriel : contact@mavic-assurances.fr

Nom et adresse du cabinet :

MAVIC ASSURANCES
5 Rue Etroite
68000 COLMAR

Concerne : **Lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme**

Votre code :

Je soussigné : _____

Fonction : _____

Ayant pouvoir de gérer ou d'administrer le Cabinet : _____

Atteste respecter strictement les obligations qui lui incombent au titre de la législation française relative à la lutte contre le blanchiment des capitaux, notamment des dispositions des chapitres I à IV du Titre VI du Livre V du code monétaire et financier.

M'engage également à respecter strictement les consignes de lutte contre le blanchiment et le financement du terrorisme, définies par les compagnies sollicitées pour le placement de toutes affaires Vie et Non Vie.

Le nom du correspondant au sein du cabinet responsable de la lutte contre le blanchiment d'argent et déclaré à TRACFIN est : _____

Fait à _____, le _____

Signature

ET

Cachet du Cabinet