

Identité

Nom du cabinet : Adresse : Tél : SIRET : N° Orias : Statut : courtier agent compagnie mandante : Email : Site internet :

Dirigeants

NOM Prénom	Fonction	E-mail	Ligne directe / mobile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Contacts au sein du cabinet

Merci de nous indiquer les coordonnées des personnes qui seront en contact avec nos services : commercial, adhésions, prestations, comptabilité.

NOM Prénom	Fonction	E-mail	Ligne directe / mobile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse email sur laquelle adresser les bordereaux de commissions : Fait le à

Documents à joindre

- Une photocopie de la CNI ou du passeport, du/ des représentant(s) légal(aux) en cours de validité
- Attestation RC Pro
- Attestation Orias
- Kbis daté de moins de 6 mois
- RIB (pour le versement des commissions)

Signature et cachet du cabinet :

Dans le cadre de la surveillance des modes de distribution, nous vous remercions de bien vouloir répondre au questionnaire suivant :

Votre entreprise

Nom de l'entreprise :

Nombre de collaborateurs :

Nombre de salariés commerciaux :

Faites vous partie d'un groupement de courtiers ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Votre clientèle

Nombre de clients en portefeuille :

Pourcentage de particuliers : %

Pourcentage d'entreprises : %

Vos méthodes de vente (cocher les cases concernées et indiquer des %)

En face à face en cabinet %

Vente par une force commerciale terrain %

Site internet marchand (souscription en ligne) %

Par l'intermédiaire de comparateurs %

Si oui, lesquels ?

Par téléphone par les collaborateurs du cabinet %

Achat de leads : Oui Non

Vérification préalable auprès de Bloctel : Oui Non

Par une plateforme téléphonique externe au cabinet %

Située dans l'Union Européenne : Oui Non

Située hors de l'Union Européenne : Oui Non

Si oui, merci de préciser la/les localisations :

Par des mandataires d'intermédiaire d'assurance %

Si oui, nombre de mandataires :

Année de référence pour les données saisies :

Médiation

Coordonnées de votre Médiateur (nom, prénom, téléphone, adresse) :