**Demande pour**:  **Intermédiaire non lié courtage (courtier)**

**Intermédiaire non lié acquisition (correspondant professionnel)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | |  |
|  | 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) |  |
|  | N° FINMA |  |

202

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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/sous-traitants ? | | oui  non  Si oui, sont-ils non liés ?  oui  non  Si non, une convention avec la VA n’est pas possible (art 44 LSA) | |
|  | 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 | |
|  | Quel logiciel de gestion utilisez-vous ? | |  | |
|  | Utilisation d'un logiciel d'analyse des besoins | | Entreprises  Prévoyance  aucun  Nom du logiciel : | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**  (dont le nombre de courtiers/intermédiaires/sous-traitants, offrez-vous d’autres prestations de service, etc.) |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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, Etc.) |  |
|  | IGB2B/EcoHub : 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/EcoHub 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 octroyions les droits à notre portail courtier VBA dans les meilleurs délais. | oui  non |
|  | Si vous n'êtes pas membre IG B2B/EcoHub, 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 | oui  non | |
|  | Mode de rémunération assurance non VIE | Encaissement (gestion) | Acquisition |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 (Art. 3 de la Convention) |
|  | Commissions d’encaissement (gestion) | si mandat confirmé, 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.** | **Réservé à l'agent général ou au responsable Broker & Partner** | | | |
|  | 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 | |
|  |  | 2 | Intermédiaire non lié sans filiale avec commission d’acquisition | |
|  |  | 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) | |
|  | Convention Credex | oui  non | | |
|  | Agence (59, 74, 75, ou no d'agence) |  | | |
|  | Remarques |  | | |
|  |  |  | | |
|  | Lieu et date | | |  |
|  | Nom de l'agent général ou du responsable Broker & Partner | | |  |
|  | Signature | | |  |

**Document à transmettre au Siège au Service Gestion des rémunérations**

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

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