

Analyse pour les assurances non-vie

Par le biais du présent document, notre bureau agit conformément à la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances et aux arrêtés d'exécution y afférents.

Présentation de notre bureau

[nom]

[Rue de l'Assurance 1, B-9999 Maville]

[Jean@lecourtier.be, tél : 01/234.56.78, fax : 01/234.56.78, www.jeanlecourtier.be]

Numéro d'entreprise [9999], RPM [+ indication du tribunal du siège de la personne morale]

Numéro de compte : BE....

Notre bureau est inscrit comme intermédiaire d'assurance dans la catégorie "courtier d'assurance" dans le registre des intermédiaires d'assurance tenu par la FSMA sous le numéro d'entreprise susmentionné. Le registre est disponible via <https://www.fsma.be/fr/intermediaire-dassurances> (cliquez sur « Listes » et « Registre des intermédiaires d'assurance »).

[Notre bureau possède une participation directe ou indirecte représentant 10 % ou plus des droits de vote ou du capital de [compléter les noms et adresses des entreprises d'assurance.]/

[compléter les noms et adresses des entreprises d'assurance ou des entreprises mères des entreprises d'assurance] possède[nt] une participation directe ou indirecte représentant 10 % ou plus des droits de vote ou du capital du bureau.]

En sa qualité de courtier d'assurance, notre bureau représente le client et exerce ses activités en dehors de tout contrat d'agence exclusive ou de tout autre engagement juridique qui lui impose directement ou indirectement de placer la totalité ou une partie déterminée de sa production auprès d'une ou plusieurs entreprise(s) d'assurance ou qui l'empêche de choisir librement une entreprise d'assurance.

Vos coordonnées :

Nom : Prénom :

Adresse : N° : Boîte :

Code postal : Commune :

Date de naissance : .../.../.....

Numéro de registre national :

Numéro d'entreprise :

Raison du contact : [.....]

Notre bureau :

- fournit un conseil.
- ne fournit pas de conseil.

Partie I. Vos exigences et besoins pour une assurance non-vie

Vous demandez d'assurer le risque suivant : [.....]

Vous confirmez que vous n'avez conclu aucun autre contrat d'assurance pour le risque à assurer.

- Oui
 Non.....

Afin de pouvoir vous proposer un produit d'assurance répondant à votre demande, notre bureau analyse, d'une part, le risque à assurer et, d'autre part, vos exigences et besoins relatifs au contrat d'assurance à souscrire.

Dans le cadre de cette analyse, diverses questions vous ont été posées, notamment en ce qui concerne le preneur d'assurance et les assurés, la description du risque, les garanties souhaitées, d'éventuels contrats d'assurance antérieurs, des antécédents et d'autres remarques et précisions d'ordre général. Afin de pouvoir proposer une couverture d'assurance la plus optimale possible, nous attirons votre attention sur le risque de sous-assurance, de surassurance, de double assurance et de couverture inadéquate.

Vos réponses sont reprises dans la proposition d'assurance du produit que vous souhaitez souscrire et/ou se reflètent dans les descriptions de garanties reprises dans les conditions particulières du produit que vous souhaitez souscrire.

Vous confirmez avoir déclaré exactement toutes les circonstances connues de vous et qui doivent raisonnablement être considérées comme des données susceptibles d'influencer cette analyse.

Partie II. Conseil

- Notre bureau fournit un conseil.**

Nous vous proposons le produit d'assurance [nom du produit et de l'entreprise d'assurance] sur la base de l'analyse effectuée ci-avant de vos exigences et besoins concernant une assurance non-vie.

[2 possibilités - 1 à cocher et à compléter] :

- Nous vous informons que notre bureau peut travailler et travaille avec les entreprises d'assurance mentionnées: [2 possibilités - 1 à cocher et à compléter]
- sur notre site web www.courtier.be123
 - dans le document en annexe.
- Notre conseil est fondé sur une analyse impartiale et personnalisée d'un nombre suffisant d'assurances non-vie offertes sur le marché et est cohérent avec vos exigences et besoins.

Ce produit est en effet cohérent en termes de type d'assurance non-vie et de caractéristiques principales avec vos exigences et besoins.

Motivation

[.....]

[2 possibilités – 1 à cocher et éventuellement à compléter :]

- Vous suivez le conseil fourni par notre bureau et confirmez votre souhait de souscrire le produit d'assurance recommandé par nous.
- Vous ne suivez pas le conseil fourni par notre bureau et confirmez expressément votre souhait de souscrire le produit d'assurance suivant : [compléter le nom du produit et de l'entreprise d'assurance].
- Notre bureau ne fournit pas de conseil.**

Aucun conseil n'a été fourni par notre bureau. Vous souhaitez souscrire le produit d'assurance suivant [compléter le nom du produit et de l'entreprise d'assurance].

Partie III : Information

Afin de vous permettre de prendre une décision en connaissance de cause, notre bureau a parcouru avec vous et vous a fourni le document d'information sur le produit d'assurance et les conditions du contrat d'assurance choisi, en ce compris les informations sur les coûts et les frais qui y sont liés.

- Vous avez aussi reçu l'information complémentaire suivante : [.....]
- Vous confirmez que nous avons parcouru la fiche client avec vous.

Le travail de notre bureau en relation avec le contrat d'assurance est rémunéré sur la base : [à choisir – cocher ce qui est d'application]

- d'une rémunération que vous payez directement à notre bureau. Le montant de la rémunération s'élève [montant en € ou méthode de calcul s'il n'est pas possible de mentionner le montant].
- d'une rémunération comprise dans la prime que vous payez.

Fait en deux exemplaires, dont un est remis au client.

A [.....], le [.....]

Signatures

Le traitement des données à caractère personnel susmentionnées est nécessaire afin de pouvoir vous proposer des services de distribution d'assurances. Il se fonde sur l'article 6.1.b) et 6.1.f) du Règlement général (UE) 2016/679 sur la protection des données personnelles (RGPD), relatif à l'exécution d'un contrat ou de mesures précontractuelles et aux fins des intérêts légitimes. Des informations complémentaires sur notre politique en matière de gestion des données à caractère personnel sont disponibles sur notre site web ou sur la fiche client. Vous pouvez également vous adresser à l'Autorité de la protection des données.

La satisfaction de la clientèle est une priorité pour notre bureau. Conformément à ses politiques et procédures internes, notre bureau a mis en place un dispositif de gestion des réclamations des clients. Ce dispositif a pour objectif d'examiner de manière experte et honnête les réclamations concernant un contrat d'assurance ou un service d'assurance fourni. Toute réclamation détaillée peut être adressée par mail ou courrier. Notre bureau s'engage à y répondre. Si vous le souhaitez ou si le traitement de votre réclamation par notre bureau ne vous a pas apporté satisfaction, vous pouvez prendre contact avec le Service Ombudsman Assurances dont le siège est situé Square de Meeûs 35 à 1000 Bruxelles – Tel 02/547.58.71 - Fax. 02/547.59.75 - info@ombudsman-insurance.be - www.ombudsman-insurance.be, entité qualifiée compétente pour les assurances du Service de médiation pour le consommateur.