

BRIO TEST

Chaussée de La Hulpe, 150 / - B 1170 - WATERMAEL-BOITSFORT

N° d'inscription CBFA- en tant que courtier en assurances

Le 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'assurances].

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

Par le biais du présent document, notre bureau agit conformément à la loi du 25 juin 1992 sur le contrat d'assurance terrestre, à la loi du 11 juin 1874 contenant les titres X et XI, livre Ier, du code de commerce et à la loi du 27 mars 1995 relative à l'intermédiation en assurances et en réassurances et à la distribution d'assurances. Notre bureau vous communique à cet égard un certain nombre d'informations obligatoires

Renseignements relatifs au client :

Nom : BRIO

Prénom :

Adresse : RUE DU TEST

N° :

Boîte :

Code postal : 1000

Localité : BRUXELLES

Vos exigences et besoins pour une Assurance Non-Vie :

1. Vous souhaitez assurer le risque suivant : Incendie risques simples - RUE DU TEST - B 1000 BRUXELLES

Afin de pouvoir vous recommander un produit d'assurance répondant à vos souhaits, notre bureau analyse correctement, 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, les antécédents et d'autres remarques générales et éclaircissements.

Vos réponses sont reprises dans la proposition d'assurance du produit que vous souhaitez souscrire, cfr « Votre choix en tant que client ».

2. Exigences spécifiques :

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

Avis motivé de notre bureau :

1. ☐ Nous vous recommandons le produit d'assurance *Compagnie 39 - AXA BELGIUM Produit : 8022 - Confort habitation* sur la base de l'analyse :
- (1) du risque à assurer, et
 - (2) de vos exigences et besoins relatifs au contrat d'assurance à souscrire.

Vous confirmez que vous avez été informé de votre droit de solliciter le nom et l'adresse de l'entreprise ou des entreprises d'assurances avec laquelle (lesquelles) notre bureau peut travailler et travaille.

2. ☐ Nous vous recommandons le produit d'assurance *Compagnie 39 - AXA BELGIUM Produit : 8022 - Confort habitation* sur la base de l'analyse :
- (1) du risque à assurer,
 - (2) d'un nombre suffisant de contrats d'assurances disponibles couvrant ce risque, et
 - (3) de vos exigences et besoins relatifs au contrat d'assurance à souscrire.

Ce produit répond en effet en termes de type de produit et des caractéristiques principales à vos exigences et besoins.

VERSION 01-12-2006 – ASSURANCES NON-VIE

POUR TOUTES VOS QUESTIONS OU PROBLEMES, VOUS POUVEZ TOUJOURS EN PREMIER LIEU VOUS ADRESSER A NOTRE BUREAU.

Si cela ne répond pas à vos attentes, une plainte peut également être déposée auprès de l'Ombudsman des Assurances, à 1000 Bruxelles, square de Meeûs 35. Tél. : 02/547 58 71 - Fax : 02/547 59 75 - www.ombudsman.as.

Le registre des intermédiaires d'assurances est tenu à jour par la CBFA, à 1000 Bruxelles, rue du Congrès 12-14, et peut être retrouvé sur www.cbfa.be.

BRIO TEST

Chaussée de La Hulpe, 150 / - B 1170 - WATERMAEL-BOITSFORT

N° d'inscription CBFA- en tant que courtier en assurances

Le 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'assurances].

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

Motivation spécifique :

Votre choix en tant que client :

1. ☐ Vous suivez l'avis donné par notre bureau et confirmez votre souhait de souscrire le produit d'assurance recommandé par nous.
2. ☐ Vous ne suivez pas l'avis donné par notre bureau et confirmez expressément vouloir souscrire le produit d'assurance suivant :
.....

Vous confirmez que notre bureau ne doit plus effectuer d'analyse complémentaire de marché pour le risque que vous souhaitez assurer par l'intermédiaire de notre bureau.

La proposition d'assurance du produit de votre choix a été remplie et vous a été remise.

Vous reconnaissez que son contenu correspond à l'analyse de vos exigences et besoins et que vous avez été expressément informé de la portée et des limites du produit d'assurance que vous avez choisi.

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

A WATERMAEL-BOITSFORT , le 16/09/2007

Signatures :

Le traitement des données à caractère personnel susmentionnées est, conformément à l'article 5c) de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel, modifiée par la loi du 11 décembre 1998 (dénommée ci-après « la loi sur la protection de la vie privée »), nécessaire afin de satisfaire à l'obligation d'information prévue dans la loi du 27 mars 1995 relative à l'intermédiation en assurances et en réassurances et à la distribution d'assurances, modifiée par la loi du 22 février 2006 et à laquelle notre bureau est soumis en tant que responsable du traitement.

Conformément à la loi sur la protection de la vie privée, vous disposez d'un droit d'accès aux données personnelles qui vous concernent et de rectification de ces données. Vous pouvez obtenir des informations complémentaires auprès de la Commission de la protection de la vie privée, à 1000 Bruxelles, boulevard de Waterloo 115.

VERSION 01-12-2006 – ASSURANCES NON-VIE

POUR TOUTES VOS QUESTIONS OU PROBLEMES, VOUS POUVEZ TOUJOURS EN PREMIER LIEU VOUS ADRESSER A NOTRE BUREAU.

Si cela ne répond pas à vos attentes, une plainte peut également être déposée auprès de l'Ombudsman des Assurances, à 1000 Bruxelles, square de Meeûs 35. Tél. : 02/547 58 71 - Fax : 02/547 59 75 - www.ombudsman.as.

Le registre des intermédiaires d'assurances est tenu à jour par la CBFA, à 1000 Bruxelles, rue du Congrès 12-14, et peut être retrouvé sur www.cbfa.be.

Document can be found at :

Proof of concept digital signature

Signature sheet



Insurance company

Consumer