OPSIO Sàrl, Avenue de Bel-Air 16, 1225 Chêne-Bourg

info@opsio.ch FINMA reg. no F01468622

Page 1 sur 5

**Feuille d'information du conseiller aux preneurs d'assurance selon l'art. 45 LSA**

*(Loi fédérale sur la surveillance des assurances)*

**Votre conseiller/ère : Vos données client:**

Nom et Prénom: Jean Dupont

Adresse: Rue de la Paix 123

NPA/Localité: 1200 Genève

Date de naissance: 15.05.1980

Email: jean.dupont@email.com

Numéro de téléphone: +41 79 123 45 67

**10. Décision du/de la client(e) sur la rémunération de l'intermédiaire (cf. ch. 6 supra)**

☑ Commission de la compagnie d'assurance

☐ Honoraires payés par le/la client(e)

Par la présente, le/la soussigné(e) confirme que le conseiller/ère à la clientèle de OPSIO Sàrl lui a remis le présent document et lui en a dûment explicité le contenu, avant la conclusion du contrat de courtage, respectivement le/la soussigné(e) confirme en avoir pleinement compris le contenu et y adhérer par sa signature.

**Signature Conseiller/ère à la clientèle:**

………………………………………………………………………

**Signature Client(e):**

![](data:None;base64,iVBORw0KGgoAAAANSUhEUgAAAAEAAAABCAYAAAAfFcSJAAAADUlEQVR42mNkYPhfDwAChwGA60e6kgAAAABJRU5ErkJggg==)

*[Signature électronique appliquée le 12.10.2025]*