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

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

Nom et Prénom: Jean Dupont

Adresse: Rue de la Paix 123

NPA/Localité: 1200 Genève

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.

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

………………………………………………………………………

**Signature Client(e):**

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

*[Signature électronique appliquée le 12.10.2025]*