

Collaboration souhaitée avec Allianz Suisse comme

Intermédiaire lié
 Intermédiaire non lié
 Courtier / courtier en AG

Veuillez imprimer le questionnaire et le renvoyer signé avec les annexes à l'adresse ci-dessous.

1. Données sur la société

Nom de la société _____	Forme juridique _____
Adresse siège principal _____	N° IDE _____
Localité _____	Tél. _____
E-mail _____	Site internet _____
Coordonnées bancaires (IBAN): CH (Joindre une copie de la carte bancaire/du document bancaire)	

2. Exigences réglementaires et affiliations

Registre de la FINMA

Votre société est-elle inscrite au registre officiel des intermédiaires d'assurances en vertu des art. 40 à 45 LSA?

- OUI: n° d'enregistrement _____ (en cas de création: certificat d'enregistrement) / date: _____
 NON: motifs (p. ex. en vertu de l'art. 183 OS): _____

Association professionnelle

Faites-vous partie d'une association professionnelle (p. ex. SIBA)? OUI / NON
 Si OUI, , laquelle? _____

3. Organisation de la société

Nombre de collaborateurs au siège principal: _____ / succursales: _____

- Dont propriétaires / partenaires (selon la/les fiche(s) du personnel jointe(s)) _____
- Dont collaborateurs exerçant une activité de conseil (cf. la fiche complémentaire) _____
- Dont collaborateurs administratifs _____

Succursales (désignation et adresse):

- _____
- _____

Entreprises dans lesquelles la société détient une participation de 10% ou plus:

- _____, participation en %: _____
- _____, participation en %: _____
- Non, pas de participations

Entreprises ou particuliers qui détiennent une participation de 10% ou plus dans votre société:

- _____, participation en %: _____
- _____, participation en %: _____
- Non, pas de participations

(Sous-)intermédiaires travaillant de manière indépendante pour votre société:

- _____
- _____
- Non, pas de (sous-)intermédiaires indépendants

4. Informations sur les activités professionnelles

Exercez-vous uniquement des activités d'intermédiation en assurances? OUI NON

Si NON, quelles sont les autres activités de votre société?

Activité: _____, part du chiffre d'affaires en % _____

Activité: _____, part du chiffre d'affaires en % _____

Activité: _____, part du chiffre d'affaires en % _____

Quelle est la proportion (en %) des activités correspondantes?

Affaires Clients entreprises _____%

Affaires Clients privés _____%

Quel est le volume **total** de votre portefeuille en primes annuelles CHF?

Quel est le volume du portefeuille que vous gérez pour Allianz Suisse en primes annuelles CHF?
(Veuillez joindre une liste des portefeuilles.)

Non-vie Entreprises: _____

Non-vie Privés: _____

Vie individuelle: _____

Vie collective: _____

(primes de risque/d'épargne + réserve mathématique)

Assurance-maladie: _____

Quel est le volume annuel de nouvelles affaires attendu (primes annuelles CHF)?

Non-vie Entreprises: _____

Non-vie Privés: _____

Vie individuelle: _____

Vie collective: _____

Vos activités portent-elles sur une clientèle cible particulière (p. ex. médecins)? OUI / NON

Laquelle? _____

Étendue du portefeuille en % _____

Distribuez-vous des fonds (hors assurances vie liées à des fonds)? OUI / NON

Si OUI, de quels établissements / banques / assurances: _____

Quels sont les canaux de distribution que vous utilisez?

- Entretien de conseil personnel
- Conseil par téléphone ou appel vidéo
- Conclusion en ligne via le site web
- Autre: _____

Avec quelles sociétés d'assurances et/ou quelles caisses-maladie avez-vous déjà une convention de collaboration? Dans quels domaines (Non-vie E / Non-vie P / Vie individuelle / Vie collective / Assurance-maladie)? Veuillez préciser si vous avez une base de commission ou de courtage.

- _____
- _____

Avez-vous collaboré avec Allianz Suisse par le passé? Si oui, avec quelle succursale et sur quelle base contractuelle?

Oui / NON

Nom de la succursale _____

Type de base contractuelle _____

Gouvernance d'entreprise et conflits d'intérêts

5. Informations de base sur la gouvernance d'entreprise

Votre entreprise est-elle soumise à une révision ordinaire? OUI / NON

Votre société dispose-t-elle d'un règlement d'organisation? OUI / NON

Si OUI, veuillez compléter l'annexe (règlement d'organisation).

6. Informations étendues sur la gouvernance d'entreprise (>=10 collaborateurs)

Votre société s'assure-t-elle que les activités opérationnelles et les activités de contrôle sont séparées (les personnes qui exécutent une tâche ne sont pas les mêmes que celles qui surveillent ou contrôlent cette tâche)? OUI / NON

Si OUI, veuillez compléter l'annexe (par ex. matrices de responsabilités, documentation sur les processus et les procédures, directives internes, documentation compliance).

Les décisions des organes de la société (p. ex. direction/conseil d'administration) sont-elles consignées et conservées? OUI / NON

Les activités opérationnelles sont-elles régulièrement contrôlées dans le cadre du système de contrôle interne (SCI) et les résultats des contrôles sont-ils documentés? Le SCI est une approche systématique permettant d'identifier, d'évaluer et de gérer les risques dans les processus de la société. Dans le cadre du processus SCI, les activités opérationnelles font l'objet d'un audit régulier afin de s'assurer qu'elles correspondent aux objectifs de contrôle interne. Les résultats sont enregistrés et documentés dans le cadre de l'audit.

OUI / NON

Si OUI, veuillez compléter l'annexe (p. ex. cadre ou manuel SCI).

7. Informations sur les composantes du salaire des collaborateurs exerçant des activités d'intermédiation

Quelles sont composantes du salaire des collaborateurs exerçant des activités d'intermédiation?

Rémunération fixe uniquement

La rémunération fixe est généralement supérieure à la rémunération variable

La rémunération variable est généralement supérieure à la rémunération fixe

Rémunération variable uniquement

Annexes obligatoires:

- extrait actuel du registre du commerce (RC)
- organigramme
- copie de la carte d'identité des membres de la direction et du conseil d'administration
- copie de la carte/du document bancaire pour le compte au nom de la société
- attestation actuelle d'une assurance responsabilité civile professionnelle avec une couverture d'au moins 5 millions de CHF
- extrait du registre des poursuites (société & les membres de la direction et du conseil d'administration selon le RC, ainsi que tous les (sous-)intermédiaires, datant de moins de 3 mois)
- extrait de casier judiciaire (membres de la direction et du conseil d'administration selon le RC, ainsi que tous les (sous-)intermédiaires, datant de moins de 3 mois)
- attestations de formation ou inscriptions au registre Cicero des collaborateurs travaillant dans le conseil en assurance (AFA)
- À partir de 10 collaborateurs: directive interne sur la gestion d'entreprise (à partir de 10 collaborateurs)
- Pour l'intermédiation d'assurances vie: liste des collaborateurs devant suivre une formation LBA (uniquement en cas d'intermédiation d'assurances vie)
- En cas d'activité comme intermédiaire non lié ou courtier:
 - extrait du registre des intermédiaires de la FINMA
 - feuille d'information conformément à l'art. 45 LSA

Annexes facultatives:

- documentation/prospectus relatifs à votre société
- matériel de marketing

Je confirme avoir répondu à toutes les questions de manière exacte et conforme à la réalité. Allianz Suisse sera informée sans délai de tout changement significatif au sein de la société.

Allianz Suisse se réserve le droit de demander des renseignements de référence sur la collaboration auprès d'autres compagnies d'assurance. En signant le questionnaire, le demandeur confirme être d'accord avec ce qui précède.

Localité/date _____/_____

Signature et timbre de la société _____

