



BULLETIN DE DEMANDE D'ADHESION

1 – Renseignements vous concernant

NOM (adhérent personne physique) : Prénoms :
 Adresse personnelle :
 Date de naissance : Lieu :

2 – Renseignements concernant le Cabinet

RAISON SOCIALE de votre Cabinet : Forme juridique :
 Adresse :
 Nom du Représentant légal : Titre :
 Tél : Fax : N° ORIAS :
 Adresse E-mail : Site INTERNET :
 N° de Registre du Commerce : N° de Siret : Code APE :
 Spécialisation du Cabinet :
 Avez-vous des activités spécifiques ? :
 Etes-vous propriétaire de vos locaux professionnels ? :
 Depuis quand êtes-vous installé comme intermédiaire d'assurance ? :
 L'encaissement des cotisations vous est-il confié en totalité ? : En partie ? SI oui, %
 Si oui, avez-vous des comptes bancaires séparés entre les cotisations et les comptes du Cabinet ? :
 Si vous êtes en nom propre, avez-vous des comptes séparés (compte personnel et professionnel) ? :
 Avez-vous des mandats écrits des Compagnies ? : Si oui, lesquelles ? :
 Avez-vous des participations dans d'autres Cabinets ou dans d'autres activités ? :
 Si oui, lesquelles :
 Pratiquez vous le courtage à titre exclusif ? Si non , quelle est (sont) votre (vos) autre (s) activité (s) ?

Les trois principales Compagnies avec lesquelles je collabore : (VIE - IARD)

- 1/ - Pourcentage du C.A. : depuis combien de temps ? :
 (Nom du Responsable : Tél :)
- 2/ - Pourcentage du C.A. : depuis combien de temps ? :
 (Nom du Responsable : Tél :)
- 3/ - Pourcentage du C.A. : depuis combien de temps ? :
 (Nom du Responsable : Tél :)

Extrait de l'Article 6 - Admissions : Peuvent faire partie du Syndicat en qualité de Membres Actifs :

1 - Toute personne physique ou représentante d'une personne morale exerçant (...) la profession de courtier d'assurances et/ou de réassurances, dans le cadre des décisions légales et réglementaires (...).

2 - Les représentants légaux des Sociétés pratiquant le courtage d'assurance et/ou de réassurance.

3 - Tous membres dirigeants d'un Cabinet de Courtage d'Assurances et/ou de Réassurances dûment accrédités par le représentant légal.

Toute demande d'adhésion doit être présentée par écrit et recevoir l'agrément du Conseil d'Administration (...).

Personnel total : dont opérant en Agence (éventuellement)

CHIFFRE D'AFFAIRES : (dernier exercice connu) : 200...	% VIE	% IARD
- Commissions Courtage :
- Commissions Agence (éventuellement) :
- Honoraires :

COTISATION * (à titre indicatif)

1 - Responsable du Cabinet	540 €
(Abonnement à COURTAGE PLUS inclus)	
2 - Employé (s), Collaborateur (s) : X 80 € €
3 - 0,052 % du chiffre d'affaires du dernier exercice connu ci-dessus : €
4 - Total (1 + 2 + 3) €
5 - Montant appelé la première année (civile) : (4) (nous contacter pour le calcul de la cotisation car fonction de la date d'adhésion) €
MONTANT A REGLER par chèque * (5) €

* A joindre au présent bulletin

Pièces à joindre obligatoirement

- 1 - Un Extrait Kbis.
- 2 - Une Attestation d'assurances **Responsabilité Civile Professionnelle** et **Caution Financière** (Loi N° 89-1014).
- 3 - Extrait de la photocopie de vos Statuts comportant activités et répartition du capital social.
En cas de création, joindre un Bilan Prévisionnel sur 3 ans.

J'ai connu le S.F.A.C. par

Quelles sont vos motivations pour adhérer ?

.....
.....



Je demande mon adhésion au S.F.A.C. conformément à l'Article 6 de ses Statuts (voir ci-après) :

Je déclare sur l'honneur :

- que je ne suis pas sous le coup de mise en demeure par un ou plusieurs assureurs pour des cotisations impayées.
- que mon Cabinet n'est pas en état de cessation de paiement.
- que tous les renseignements fournis sont exacts.
- que je possède les capacités professionnelles requises pour exercer la profession de Courtier d'assurance et être en total conformité avec les exigences de la Loi N° 89-1014 du 31 décembre 1989 relative à la garantie de la **R**esponsabilité **C**ivile **P**rofessionnelle et à la **G**arantie **F**inancière.

Ces garanties sont couvertes auprès des Compagnies :

.....

par Police N° :

Fait à, le

Signature

Cachet du Cabinet



BUDGET PREVISIONNEL (En cas de création)

RECETTES	1 ^{ère} Année	2 ^{ème} Année	3 ^{ème} Année
Commissions			
Honoraires			
Autres (à préciser)			
TOTAL RECETTES			

DEPENSES	1 ^{ère} Année	2 ^{ème} Année	3 ^{ème} Année
Agios			
Annonces			
Assurances			
Charges Exceptionnelles			
Cotisations			
EDF-GDF			
Entretiens – Réparations			
Formation			
Fournitures Bureaux			
Fournitures diverses			
Frais voiture			
Honoraires			
Location matériel			
Loyer + Charges			
Missions réceptions			
Petit matériel			
Publicité			
Taxes diverses			
Taxe foncière			
Taxe professionnelle			
Transports – Déplacements			
Amortissements			
Salaires			
Taxes sur salaires			
Charges sociales			
TOTAL DEPENSES			