



## 2 Données relatives au gérant et à l'interlocuteur

### 2.1 Gérant

Madame  Monsieur

Titre

---

Téléphone direct

---

E-mail direct

---

Nom, prénom

---

Téléphone mobile

---

### 2.2 Interlocuteur

Madame  Monsieur

Titre

---

Téléphone direct

---

E-mail direct

---

Nom, prénom

---

Téléphone mobile

---

Fonction

---

## 3 Données relatives au partenaire

3.1 Faites-vous partie d'un groupe d'entreprises?

Oui  Non

Si oui, laquelle?

---

3.2 Votre entreprise a-t-elle des succursales?

Oui  Non

3.3 Votre entreprise possède-t-elle des filiales?

Oui  Non

3.4 Avez-vous des partenaires en Suisse?

Oui  Non

Si oui, qui et dans quel domaine?

---

---

---

3.5 Etes-vous membre d'une association professionnelle?

Oui  Non

Si oui, laquelle?

---

3.6 Avez-vous une assurance responsabilité civile professionnelle?

Oui  Non

Société

---

Somme de garantie

---

3.7 Comment la suppléance (professionnelle) et l'atteignabilité sont-elles organisées?

---

---

---

## 4 Positionnement sur le marché

4.1 Votre activité d'intermédiaire d'assurance est-elle votre activité professionnelle principale?

Oui  Non

Si non, quelle est votre activité principale?

---

---

4.2 Travaillez-vous aussi sur la base d'honoraires?

Oui  Non

Si oui, dans quels domaines?

---

---

4.3 Dans quels segments clients travaillez-vous?

(total 100%)

Clientèle privée 

---

 %

Professions libérales/Indépendants 

---

 %

Petites et moyennes entreprises (PME) 

---

 %

Grandes entreprises (plus de 250 collaborateurs) 

---

 %

#### 4.4 Dans quel secteur géographique êtes-vous actif?

- Régional
- National
- International

#### 4.5 À combien s'élève actuellement votre portefeuille en gestion (volume de primes) chez Zurich?

Non-vie	CHF
Prévoyance professionnelle	CHF
Prévoyance privée	CHF

#### 4.6 Quel volume de primes visez-vous à moyen terme chez Zurich? (3-5 ans)

Non-vie	CHF
Prévoyance professionnelle	CHF
Prévoyance privée	CHF

#### 4.7 Quelles prestations proposez-vous en cas de sinistre?

#### 4.8 Comment votre portefeuille est-il réparti entre les différentes assurances (volume de primes)? (réponse facultative)

Société:	%
Société:	%
Société:	%
Société:	%
Société:	%
Société:	%

### 5 Collaboration avec Zurich

#### 5.1 Avez-vous collaboré ou collaborez-vous actuellement avec Zurich? Oui Non

Si oui, sous quelle forme?

#### 5.2 Souhaitez-vous identifier les clients conformément aux obligations de diligence en matière de LBA? Oui Non

Si oui, nous vous ferons parvenir la proposition pour une convention de délégation.

#### 5.3 Souhaiteriez-vous servir d'intermédiaire pour les produits en fonds de Zurich Invest SA? Oui Non

Si oui, nous vous ferons parvenir la proposition pour une convention de sous-distribution.

#### 5.4 Avez-vous besoin d'un soutien technique de la part de Zurich? Oui Non

Si oui, veuillez indiquer dans quel domaine:

- Responsabilité des choses et responsabilité civile
- Droit
- Véhicules et voyages
- Accident et maladie
- Prévoyance privée et placements
- Prévoyance professionnelle et solutions de placement
- Fonds et solutions de placement
- Transport et aviation

#### 5.5 Souhaitez-vous que les documents de police et documents contractuels soient envoyés à votre adresse de correspondance?

Non-vie  Oui  Non  
Prévoyance professionnelle  Oui  Non

#### 5.6 Souhaitez-vous que les notes de prime soient envoyées à votre adresse de correspondance? (Domaine Non-vie) Oui Non

### 6 Signature et documents à joindre

Date \_\_\_\_\_

Tampon de l'entreprise/signature \_\_\_\_\_

#### Documents requis:

- Attestation AVS pour l'activité de médiation en matière d'assurance (uniquement pour les personnes physiques)
- Extrait du registre du commerce
- Extrait du registre FINMA
- Mandat type

#### Documents facultatifs:

- Prospectus de l'entreprise/Documents de distribution
- Liste de référence des mandats clients
- CV du gérant

## À remplir par Zurich

### Collaboration

Les données sont remplies par:

Broker succ. (Account Manager ou Relationship Leader du broker) (Nom, prénom)

---

Broker AG (responsable du secteur de distribution) (Nom, prénom)

---

#### A BU chargée du suivi

- Zurich Suisse
- GCiE

#### B Région chargée du suivi

##### Broker succ.

- Ouest
- Centre
- Est
- Sud

##### Broker AG

- Suisse alémanique
- Ouest
- Sud
- U&V

#### C Informations complémentaires pour les Broker Ag

Nom de l'AG

---

UOVST

---

##### Secteur de distribution

- Arc Lémanique
- Jura-Préalpes-Valais
- Centre
- Berne
- Zurich
- Est
- Sud-est
- Sud
- U&V

Date

---

#### D Segmentation

##### Non-vie

- Top Broker
- Key Broker
- Market Broker
- Broker AG

##### Vie individuelle

- Top Broker
- Key Broker
- Market Broker
- Broker AG

##### Vie collective

- Niveau 1
- Niveau 2
- Niveau 3
- Niveau 4
- Niveau 5/Broker AG

#### E Interlocuteur VI

---

#### F Interlocuteur NV

---

#### G Interlocuteur VC

---

Signature du responsable broker ou du responsable  
du secteur de distribution

---