FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION AU GROUPEMENT MIDI ASSUR SOLUTIONS ET A L'ASSOCIATION MIDI ASSUR

NOM DU CABINET	
DIRIGEANT DU CABINET	
ADRESSE	
TEL FIXE	
TEL PORTABLE	
ADRESSE MAIL	
SITE WEB	
EFFECTIF DU CABINET	

Pour bénéficier des protocoles négociés avec ses partenaires, MIDI ASSUR SOLUTIONS vous demande de bien vouloir retourner le présent formulaire à l'adresse suivante : maxime.samica@axiadis.fr

Accompagné des docs suivants :

- Votre curriculum vitae
- Votre K bis de moins de 3 mois
- Votre Attestation Orias pour l'année en cours

• Votre Attestation à une Association d'Autorégulation en cours

• Vos attestations RC et Garantie Financière

• Copie recto verso de la carte d'identité du gérant et des bénéficiaires effectifs

• Nom de votre logiciel informatique/CRM : .....

• Votre RIB

• Vos CA commissions brutes sur N-1 : .....€

Votre activité	PARTICULIER	PRO ET ENTREPRISES
Portefeuille VIE	%	%
Portefeuille IARD	%	%
Production N-1 VIE	Nbr d'AFN :	Nbr d'AFN :
Production N-1 IARD	Nbr d'AFN :	Nbr d'AFN :

• Les Compagnies ou courtiers grossistes avec lesquels vous collaborez, car il est important de savoir avec quel partenaire vous avez déjà un code ouvert, pour éviter tout doublon dans les ouvertures de Codes MIDI ASSUR SOLUTIONS :
.....
.....
.....
.....

Dès réception, votre candidature sera soumise à l'acceptation de notre conseil d'Administration. Une fois sa validation confirmée, il vous sera demandé d'adresser :

- Un virement de 50 € à l'ordre de « Association MIDI ASSUR » (facture à réception) pour adhésion annuelle à l'Association
- Un virement à l'ordre de MIDI ASSUR SOLUTIONS (facture à réception) :
    - o De 250€ pour un CA allant jusqu'à 250 000€ de commissions annuelles
    - o De 500€ pour un CA allant de 250 001€ à 500 000€ de commissions annuelles
    - o De 750€ pour un CA au-delà de 500 001€ de commissions annuelles

Vous recevrez ensuite votre lien de connexion, ainsi que votre convention de co-courtage.

Le Groupement MIDI ASSUR SOLUTIONS et l'Association MIDI ASSUR vous remercient pour votre candidature.

DATE :

Signature du courtier :