

**DEMANDE DE CAUTION
" INTERMEDIAIRE EN ASSURANCES "**

IDENTIFICATION

NOM OU RAISON SOCIALE :

Siège Social :

Forme juridique : Siren :

Capital : Date de création :

Téléphone : Télécopie :

BANQUE PRINCIPALE :

Correspondant : Téléphone

EXPERT COMPTABLE :

Correspondant : Téléphone.....

ASSURANCE MULTIRISQUE PROFESSIONNELLE :

NOM DE LA COMPAGNIE : N° Contrat : Echéance :

ACTIVITÉ

- . Durée Moyenne de détention des fonds détenus pour le ou les compagnies d'assurances :
- . Répartition du chiffres d'affaires en pourcentage :

VIE	
I.A.R.D	
AUTRES à préciser	

CALCUL DE LA GARANTIE :

Le présent calcul est fait sur la base des éléments chiffrés ci-après déclarés correspondant aux 12 derniers mois précédant le mois de la souscription ou de reconduction de l'engagement de caution.

a) Encaissement annuel global (montant total des cotisations d'assurances)		<input type="text"/>
b) Encaissement annuel en direct (cotisations réglées soit par chèques libellés à l'ordre des Cies, soit par prélèvements directs des Cies sur les comptes des assurés)	-	<input type="text"/>
c) Encaissement annuel en avis d'échéance confiée (en vertu d'un ou plusieurs mandat(s) de gestion consenti(s) par la ou les Cie(s) d'assurance)	-	<input type="text"/>
d) Dotation annuelle de la ou des Cie(s)	+	<input type="text"/>
e) Montant annuel des fonds maniés par le courtier (e = a - b - c + d)	e =	<input type="text"/>

GARANTIE RECHERCHÉE

MONTANT DE LA GARANTIE SOLLICITEE

e	<input type="text"/>
----	=
6	<input type="text"/>

QUEL ETABLISSEMENT FINANCIER LA DELIVRE ACTUELLEMENT :

DATE DE PRISE D'EFFET SOUHAITÉE DE CETTE GARANTIE :

" Les réponses à toutes questions posées dans le présent questionnaire sont obligatoires pour l'examen d'une demande de caution. Vous pouvez exercer un droit d'accès et de rectification de toutes informations vous concernant et figurant dans tout traitement automatisé à l'usage de la société LE MANS CAUTION, ses apporteurs, coassureurs, les réassureurs.

Ce droit prévu par la loi 78-17 du 6 janvier 1978 peut être exercé à l'adresse suivante :

LE MANS CAUTION S.A, 34 PLACE DE LA REPUBLIQUE , 72013 LE MANS CEDEX 2.

Le proposant soussigné, certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et les pièces jointes sont sincères et reflètent la réalité du risque.

Fait à _____ le _____

Signature du demandeur

PIECES A JOINDRE

- Extrait K bis de l'inscription au Registre du Commerce et **Statuts**
- Deux derniers bilans détaillés ou pour une création, le bilan prévisionnel et le CV de l'exploitant.
- Attestation de la police de Responsabilité Civile Professionnelle
- Justification des mandats consentis par les compagnies d'assurances
- Liste des compagnies d'assurances de la part desquelles il est perçu des fonds en dehors de tout mandat

avec ventilation des sommes correspondantes pour chacune d'entre elles.
- Fiche individuelle de situation patrimoniale