

Partnerschapsaanvraag



Naam van de makelaar:

Algemene inlichtingen betreffende de makelaar

Benaming van de maatschappij: _____

Adres van de hoofdzetel: _____

Postadres (indien verschillend): _____

Telefoon: _____ Fax: _____

Website (eventueel): _____ E-mail: _____

Ondernemingsnr: _____ Juridische Vorm: _____

Oprichtingsdatum: _____

Rijksregisternummer: _____ FSMA nummer: _____

Organigram:

Directie: _____

Verantwoordelijken: Productie: _____ Schadegevallen: _____

Boekhouding: _____ Andere: _____

Gelieve ons onderstaande informatie over te maken

De beheersdocumenten zullen per e-mail verstuurd worden (adres aangeven):

De communicatie betreffende de commissies zal per e-mail verstuurd worden (adres aangeven):

Bankrekeningnummer: _____

IBAN nummer: _____ BIC-code: _____

Uw activiteitssector

Welk(e) product(en) van AFI ESCA wenst u te verstrekken?

- Protectim: Schulsaldoverzekering voor hypothecaire lening
- Kiétis: Uitvaartverzekering
- Prévindi: Verzekering Voorzorg en Overlijden
- Crédit Conso: Schulsaldoverzekering voor consumenten krediet

Bij de aanvraag toe te voegen stukken

1 / Een kopie van de statuten

2 / Het Attest Beroepsaansprakelijkheid van het huidig jaar (facultatief)

Opgemaakt te _____

op _____

Handtekening en stempel van de makelaar