

# RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE GARANTIE FINANCIÈRE

Comment adhérer ?

LLOYD'S

**Verspieren**  
**Département des Intermédiaires**  
**Assurance, Crédit et Caution**  
8, avenue du Stade de France  
93218 La Plaine Saint-Denis Cedex

 **opticourtage**  
assurance construction, caution, financement

SIREN: 500084298 - Orias: 07037769 Tél : 04 42 23 40 75

49 avenue Sainte Victoire - 13100 AIX-EN-PROVENCE  
E-mail: [production@opticourtage.com](mailto:production@opticourtage.com)

## 1 – COMPLÉTEZ LE BULLETIN D'ADHÉSION

- ➔ Remplissez l'ensemble des informations demandées (questionnaire + bulletin d'adhésion)
- ➔ Précisez la date d'effet du contrat\*
- ➔ Apposez votre signature et le cachet de l'entreprise

\* Le montant de la première prime sera calculé au prorata temporis à compter de la date d'effet du contrat, sachant que l'échéance du contrat est au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année.

## 2 – JOIGNEZ OBLIGATOIREMENT LES PIÈCES SUIVANTES

CRÉATEURS	AGENCES EN ACTIVITÉ
<ul style="list-style-type: none"><li>• Bulletin d'adhésion</li><li>• Questionnaire de souscription</li><li>• KBIS ou avis de dépôt</li><li>• Statuts</li><li>• Relevé d'identité bancaire en cas de paiement par prélèvement</li><li>• Carte nationale d'identité recto-verso</li><li>• Curriculum vitae du/des dirigeant(s) et associé(s)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bulletin d'adhésion</li><li>• Questionnaire de souscription</li><li>• KBIS de moins de 3 mois</li><li>• Statuts</li><li>• Attestation « déclaration de chiffre d'affaires » ci-jointe complétée</li><li>• Relevé d'identité bancaire en cas de paiement par prélèvement</li><li>• Carte nationale d'identité recto-verso du/des dirigeant(s)</li><li>• Une feuille de papier à lettre à en-tête vierge</li><li>• Dernier bilan et compte de résultat</li></ul>

## 3 – MODALITÉS D'ADHÉSION

- ➔ À réception du bulletin d'adhésion, du questionnaire, de l'intégralité des pièces demandées et de l'accord, nous créons votre dossier.
- ➔ Si vous avez opté pour le prélèvement, nous vous envoyons directement les attestations de responsabilité civile professionnelle.
- ➔ Si vous effectuez votre règlement par chèque, nous vous envoyons les attestations à réception de ce dernier.

# RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE GARANTIE FINANCIÈRE

Bulletin d'adhésion – Conditions particulières

LLOYD'S

À retourner à :

**Verspiere**  
**Département des Intermédiaires**  
**Assurance, Crédit et Caution**  
8, avenue du Stade de France  
93218 La Plaine Saint-Denis Cedex

## ADHÉRENT

Nom ou raison sociale : .....

Forme juridique : ..... N° Siren : .....

Adresse du siège social : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Représentant(s) légal(aux) : .....

Date(s) et lieu(x) de naissance : .....

Date de création : ..... Effectif : .....

N° Orias : ..... Capital : .....

Groupe de société(s) : ..... Syndicat professionnel : .....

## Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des informations contenues dans ce document et souscris à :

### RCP\* INTERMÉDIAIRE EN ASSURANCE

Couverture : 1 500 000 € par sinistre et 2 000 000 € par an  
Franchise : 10 % du montant du sinistre avec un minimum de 1 000 € et un maximum de 3 000 €  
Coût : voir page 2 « MONTANT DES COTISATIONS TTC »

### RCP\* INTERMÉDIAIRE EN OPÉRATIONS DE BANQUE

Couverture : 500 000 € par sinistre et 800 000 € par an  
Franchise : 10 % du montant du sinistre avec un minimum de 500 € et un maximum de 1 500 €  
Coût : voir page 2 « MONTANT DES COTISATIONS TTC »

\*Responsabilité civile professionnelle

## GARANTIES OPTIONNELLES (Voir conditions ci-dessous « MONTANT DES COTISATIONS TTC »)

En l'absence de réponse, les garanties ne seront pas souscrites

### GARANTIE FINANCIÈRE INTERMÉDIAIRE EN ASSURANCE

- Je souhaite souscrire à l'option garantie financière  
 Je ne souhaite pas souscrire à l'option garantie financière

### PROTECTION JURIDIQUE

- Je souhaite souscrire aux garanties de base : protection métier et protection commerciale  
 Je souhaite souscrire aux garanties de base + protection sociale et prud'homale  
 Indiquer le nombre de salarié(s) : .....
- Je ne souhaite pas souscrire à l'option protection juridique

## MONTANT DES COTISATIONS TTC

Chiffre d'affaires de référence : n-2. Exemple : Pour 2017 la référence est l'année 2015.

GARANTIES DE BASE			
GARANTIES	CA DE RÉFÉRENCE	PRIME ANNUELLE	PRIME SEMESTRIELLE
<b>RCP INTERMÉDIAIRE EN ASSURANCE</b>	Jusqu'à 50 000 €	550 €	300 €
	De 50 001 € à 100 000 €	650 €	350 €
	De 100 001 € à 150 000 €	750 €	400 €
	De 150 001 € à 200 000 €	900 €	475 €
	De 200 001 € à 250 000 €	1 250 €	650 €
	De 250 001 € à 300 000 €	1 600 €	825 €
	De 300 001 € à 500 000 €	0,54 % du CA de référence	
	De 500 001 € à 700 000 €	0,53 % du CA de référence	
	À partir de 700 001 €	0,52 % du CA de référence	
<b>RCP INTERMÉDIAIRE EN OPÉRATIONS DE BANQUE</b>	Jusqu'à 50 000 €	400 €	225 €
	De 50 001 € à 100 000 €	450 €	250 €
	De 100 001 € à 150 000 €	550 €	300 €
	De 150 001 € à 200 000 €	650 €	350 €
	De 200 001 € à 250 000 €	750 €	400 €
	De 250 001 € à 300 000 €	900 €	475 €
	De 300 001 € à 450 000 €	0,30 % du CA de référence	
	De 450 001 € à 700 000 €	0,29 % du CA de référence	
	À partir de 700 001 €	0,28 % du CA de référence	

GARANTIES OPTIONNELLES			
GARANTIES	DÉTAIL DE LA GARANTIE	PRIME ANNUELLE	PRIME SEMESTRIELLE
<b>GARANTIE FINANCIÈRE</b>	Activité d'intermédiaire en assurance Couverture : 115 000 €	300 €	150 €
<b>PROTECTION JURIDIQUE</b>	Protection métier + commerciale	164 €	82 €
	Protection sociale et prud'homale	50 € par salarié	25 € par salarié

# NOTE D'INFORMATION RELATIVE AU CONTRAT D'ASSURANCE RCP

## Introduction

La loi 2005-1564 du 15 décembre 2005 et ses textes d'application imposent aux intermédiaires en assurance de préciser par écrit un certain nombre d'informations lors de la remise d'un projet ou d'une proposition de contrat. Le présent document répond à cette obligation d'information.

## 1. Mentions légales

(art. R. 520-1 du Code des assurances)

Ces mentions figurent en bas de la présente page, en particulier notre numéro d'immatriculation au registre des intermédiaires en assurance. Il est aussi précisé qu'aucun assureur ne détient plus de 10% de notre capital ou n'est détenu à plus de 10% par nous.

## 2. Informations concernant l'analyse du marché

(art. L. 520-1-II-b du Code des assurances)

a) Vos caractéristiques et besoins sont précisés sur ce document.

b) Sur la base de ces éléments d'information et compte tenu de notre expérience et de notre réputation sur votre secteur d'activité, nous avons questionné les assureurs avec lesquels nous avons élaboré toute une gamme de services et de contrats adaptés à vos besoins.

Nous recommandons les offres émanant du syndicat LLOYD'S de Londres AAL 2012 ARCH (responsabilité civile professionnelle et garantie financière) avec lequel nous avons négocié une délégation de souscription et CFDP (assistance et protection juridique). Le projet issu des propositions négociées avec cette compagnie vous est remis avec le présent document. Il est constitué des pièces suivantes: conditions générales, conditions particulières et proposition tarifaire.

c) Notre recommandation est fondée sur les critères suivants :

- meilleur rapport garanties/cotisation ;
- adéquation d'ensemble avec les besoins exprimés ;
- sérieux et expérience de ces assureurs dans la gestion et dans le traitement des sinistres.

## 3. Contrôle et décision

Malgré le temps et l'expertise que nous avons consacrés à votre dossier, une lecture attentive du projet est nécessaire pour le cas où vous voudriez modifier ou corriger tel élément ou tel paramètre. Nous sommes à votre entière disposition pour cela et pour vous permettre de décider en connaissance de cause.

PRIME PAYABLE

Par an     Par semestre

Date d'effet souhaitée\*

/ /

\* Ne peut être antérieure à la date de signature du bulletin

Cadre réservé à Verspieren

Adhésion n°:

Contrat n°

Date d'effet :

Date d'échéance :

1<sup>er</sup> janvier

Les garanties s'exercent conformément aux clauses et conditions du contrat et selon le tableau des garanties et des cotisations annexé dont l'assuré reconnaît avoir pris connaissance et reçu un exemplaire.

Fait à : ..... Le : .....

L'adhérent

L'assureur (Verspieren par délégation)

# INTERMÉDIAIRE EN ASSURANCE

Responsabilité civile professionnelle et Garantie financière

# INTERMÉDIAIRE EN OPÉRATIONS DE BANQUE

Responsabilité civile professionnelle

Questionnaire de souscription

LLOYD'S

À retourner à :

**Verspieren**

8, avenue du Stade de France  
93218 La Plaine Saint-Denis Cedex

Ce questionnaire a pour objet de renseigner l'assureur sur le risque à garantir.

Les réponses apportées aux questions posées ci-après ainsi que les documents à fournir serviront de base à l'établissement des termes et conditions de votre contrat en cas d'acceptation. L'attention du souscripteur et du signataire du présent questionnaire est en conséquence attirée sur l'importance des déclarations qui vont suivre.

L'absence de réponse à une question équivaut à une réponse négative.

La signature du présent questionnaire n'engage aucunement le proposant ou l'assureur à conclure ce contrat d'assurance. Toutefois, si ce dernier donne suite à la proposition faite par l'assureur, toute fausse déclaration pourrait remettre en cause la validité du contrat.

## ACTIVITÉ(S) QUE VOUS SOUHAITEZ ASSURER :

A. Intermédiaire en assurances Merci de compléter la section spécifique A	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
B. Intermédiaire en opérations de banque Merci de compléter la section spécifique B	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

## PROPOSANT / ASSURÉ :

Nom du « proposant » : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Nom et prénom du /des dirigeant(s) : .....

Date de création : ..... E-mail : .....

N° SIREN / RCS : ..... Numéro Orias : .....

Forme juridique :  SA  SARL  SAS  EURL  autre

## TERRITORIALITÉ

MERCI DE BIEN VOULOIR NOTER QUE SEULES LES ACTIVITÉS EXERCÉES EN FRANCE MÉTROPOLITAINE, CORSE ET DROM-COM SONT COUVERTES DANS LE PÉRIMÈTRE DE LA PRÉSENTE OFFRE.

## QUESTIONS D'ORDRE GÉNÉRAL

1. Avez-vous des bureaux secondaires ?  Oui  non

À quelle adresse ? .....

2. Veuillez indiquer le nombre de personnes impliquées dans l'activité :

A) associés, mandataires sociaux, administrateurs .....

B) ensemble du personnel .....

3. Le proposant, concernant son assurance responsabilité civile professionnelle, a-t-il déjà fait l'objet d'un refus de la part d'un assureur, d'une résiliation, ou a-t-il été accepté à des conditions spéciales ? (Si oui précisez en «annexe»)  oui  non

4. Une/des réclamation(s) a/ont-elle(s) été formulée(s) à l'encontre du «proposant» ou de ses filiales au cours des trois dernières années ?  Oui  non

*Si oui, précisez «en annexe» tous les détails comprenant notamment les dates, les faits et l'état de la procédure, le montant de la réclamation, de l'indemnité éventuellement allouée ainsi que les mesures de prévention engagées à la suite de ce sinistre.*

5. Avez-vous connaissance de circonstance(s), d'erreur(s), d'omission(s), ou de fait(s) susceptible(s) de donner lieu à une/des réclamation(s) à l'encontre du «proposant» ou de ses filiales ?  Oui  non

*Si oui, précisez «en annexe» tous les détails comprenant notamment les dates, les faits, l'état du dossier et le montant estimé du litige.*

6. L'un des associés ou mandataires sociaux a-t-il été précédemment associé ou mandataire social d'une société ayant fait l'objet d'une procédure de redressement ou liquidation judiciaire ?  Oui  non

**EN CAS DE RÉPONSE AFFIRMATIVE AUX QUESTIONS DE 3 À 6, VEUILLEZ DONNER TOUS DÉTAILS EN «ANNEXE» ET NOUS JOINDRE TOUS LES JUSTIFICATIFS. LES QUESTIONS DE 3 À 6 S'APPLIQUENT À L'INTÉGRALITÉ DES ACTIVITÉS DU PROPOSANT.**

7. Avez-vous des mandataires ?  Oui  non

Combien ? .....

*En cas de réponse positive, merci de nous fournir leur cv et le contrat de mandat. Les mandataires peuvent être couverts dans la limite de 10.*

8. Merci d'indiquer dans le tableau ci-dessous les assureurs précédents.

RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE		GARANTIE FINANCIÈRE	
Assureur(s) précédent(s)	Période(s)	Assureur(s) précédent(s)	Période(s)

## A. SECTION SPÉCIFIQUE – ACTIVITÉ D’INTERMÉDIAIRE D’ASSURANCE

**INTERMÉDIAIRE D’ASSURANCE** (art. L. 511-1 à 571-1 du Code des assurances)

### DÉFINITION

Personne qui, contre rémunération, exerce une activité d’intermédiation en assurances. L’intermédiation est l’activité qui consiste à présenter, proposer ou aider à conclure des contrats d’assurance.

### CONDITIONS D’EXERCICE

Immatriculation sur un registre national (orias) et être titulaire des garanties d’assurance responsabilité civile professionnelle et garantie financière (obligatoire uniquement si l’intermédiaire procède à l’encaissement des fonds de tiers). Avoir la capacité professionnelle telle que requise par le décret n° 2006-1091 du 30 août 2006.

## GARANTIES SOLLICITÉES :

RCP\* seule : Merci de compléter uniquement la partie I.

RCP\* + GF\*\* : Merci de compléter les parties I et II.

\* Responsabilité civile professionnelle

\*\* Garantie financière

## I. QUESTIONS RELATIVES À LA RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

1. Indiquez le CA du dernier exercice clos : .....

2. Indiquez le CA prévisionnel du prochain exercice comptable : .....

3. Êtes-vous membre d’un syndicat professionnel ?  Oui  non

Si oui, nom du syndicat ou de l’association : .....

4. «Le proposant» agit-il eu qualité de :

Courtier d’assurance  oui  non .....% compagnies partenaires?.....

Agent d’une compagnie d’assurance  oui  non .....% de quelle compagnie?.....

Mandataire de compagnie d’assurance  oui  non .....% de quelle compagnie?.....

Mandataire d’intermédiaire d’assurances  oui  non .....% de quel cabinet?.....

5. Veuillez préciser quelle est la part (%) de vos activités en :

BRANCHES D’ACTIVITÉS	%	BRANCHES D’ACTIVITÉS	%
Assurance du particulier : (individuelle accident, santé, multirisques habitation, assurance vie, automobile, garanties emprunteur individuelles)		Assurance aviation	
Assurance entreprises ou groupe (individuelle accident, santé, assurance vie, assurance de flottes auto, moto et autres, multirisques professionnelles, RC)		Risque industriel	
Assurance de dommages		Assurance construction	
Responsabilité civile médicale		Assurance maritime	
Autres (à préciser) :		Transport de marchandises	
Assurance Fraude		Réassurance	
<b>TOTAL</b>			<b>100%</b>

## II. QUESTIONS RELATIVES À LA GARANTIE FINANCIÈRE INTERMÉDIAIRE EN ASSURANCE

1. Le «proposant» a-t-il actuellement une garantie financière en cours ?  Oui  non
2. Un assureur a-t-il déjà annulé ou refusé d'accepter ou de maintenir une garantie financière pour le «proposant» :  Oui  non
3. Un directeur/associé/commettant ou employé a-t-il fait l'objet de poursuites pénales, d'investigations judiciaires ou d'une procédure de faillite ?  Oui  non
4. Le «proposant» a-t-il déjà subi une perte en raison de fraude ou de malhonnêteté d'un directeur / associé / commettant ou employé ?  Oui  non
5. Les comptes du «proposant» sont-ils vérifiés annuellement par un expert-comptable ou un commissaire aux comptes ?  oui  non
6. Quelle est la périodicité de la vérification de la concordance des écritures enregistrées dans les registres de caisse, avec les justificatifs et de leur rapprochement avec les relevés bancaires ?  
 hebdomadaire  mensuelle  trimestrielle
7. Conservez-vous les fonds désignés par l'article L. 512-7 et a512-5 du Code des assurances sur un compte distinct de votre compte professionnel et correctement désigné comme tel ?  oui  non
8. Quel est le montant total des fonds confiés par les assurés ou par les compagnies (fonds désignés par l'article R. 512-15 du Code des assurances)\* ?

*Exemple de fonds confiés : primes ou indemnités sinistre libellées à votre ordre, remises d'espèces....*

\* Cette question ne concerne pas les agents généraux qui n'effectuent aucune opération de courtage.

Montant des encaissements effectués l'an passé par le «proposant» (cotisations comptants et termes) pour les activités de courtage ..... €

Montant des sommes réglées par le «proposant» dans le cadre de la gestion des sinistres, pour les activités de courtage ..... €

Montant des versements pour lesquels en tant que courtier vous avez reçu d'une entreprise d'assurance un mandat écrit, vous chargeant expressément de l'encaissement des primes et accessoirement du règlement des sinistres (chiffre annuel) ..... €

### Montant servant de base au calcul de la garantie

Le montant de la garantie financière (2/12<sup>e</sup> des fonds totalisés ci-dessus) est de : ..... €

Si ce montant est inférieur à 115 000 €, l'article L. 512-7, R. 512-15 et a 512-5 du Code des assurances vous impose de justifier d'une garantie financière au moins égale à la somme de 115 000 €.

Prise d'effet à compter de la date de signature du présent bulletin de souscription, 0h00, sous réserve du respect des critères d'éligibilité définis au présent document et de l'encaissement de la prime.

## B. SECTION SPÉCIFIQUE – ACTIVITÉ D'INTERMÉDIAIRE EN OPERATIONS DE BANQUE ET SERVICES DE PAIEMENT / DÉMARCHAGE BANCAIRE

**INTERMÉDIAIRE EN OPÉRATIONS DE BANQUE ET EN SERVICES DE PAIEMENT (L. 519-1 à 519-6 du Code monétaire et financier)**

### DÉFINITION

Personne qui contre rémunération, exerce une activité d'intermédiation en opérations de banque. L'intermédiation est l'activité qui consiste à présenter, proposer ou aider à conclure des opérations de banque ou des services de paiement.

### CONDITIONS D'EXERCICE

Immatriculation sur un registre national (orias) et être titulaire des garanties d'assurance responsabilité civile professionnelle. Avoir la capacité professionnelle telle que requise par le décret n° 2012-101 du 26 janvier 2012.

1. Depuis quand exercez-vous l'activité d'intermédiaire en opérations de banque ? .....

2. Indiquez le CA du dernier exercice clos : .....

3. Indiquez le CA prévisionnel du prochain exercice comptable .....

4. Nom du/des établissement(s) mandant(s) avec le(s)quels le « proposant » détient un mandat d'intermédiaire en opérations de banque ou sous mandat d'un intermédiaire en opérations de banque principal ?  
.....

*Joindre copie du ou des mandats délivré(s) par l'établissement de crédit ou par l'intermédiaire en opérations de banque principal.*

5. Quels sont les types d'opérations pour lesquels le « proposant » intervient en tant qu'intermédiaire ?

A – Opérations de crédit immobilier ..... %

B – Opérations de crédit à la consommation ..... %

C – Réception de fonds du public ..... %

D – Mise à disposition de la clientèle ou gestion des moyens de paiement ..... %

6. Répartition de la clientèle :                    entreprise ..... %                    particulier .....%

**Déclaration du signataire s'appliquant à l'ensemble du questionnaire d'assurance composé de la section générale et des sections spécifiques.**

Date d'effet souhaitée pour les garanties? .....

**LE SIGNATAIRE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS COMMUNIQUÉS PAR CE DOCUMENT SONT EXACTS ET QU'IL N'A VOLONTAIREMENT OMIS OU SUPPRIMÉ AUCUN FAIT. EN CAS DE DÉCLARATION INEXACTE ET INTENTIONNELLE CHANGEANT L'OBJET DU RISQUE OU DIMINUANT L'OPINION QUE L'ASSUREUR A PU S'EN FAIRE, LES DISPOSITIONS PRÉVUES À L'ARTICLE L. 113-8 ET L. 113-9 DU CODE DES ASSURANCES SERONT APPLIQUÉES.**

**CONFORMÉMENT AUX TERMES DE L'ARTICLE L. 113-2 AL.2 DU CODE DES ASSURANCES, LE SIGNATAIRE CONVIENT QUE LE QUESTIONNAIRE DE DEMANDE DE PRISE DE GARANTIE FERA PARTIE INTÉGRANTE DU CONTRAT SOUSCRIT EN RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE AUPRÈS DU SYNDICAT DU LLOYD'S DE LONDRES AAL2012 ARCH.**

Fait le : .....

À : .....

Signature et fonction du représentant légal du proposant avec cachet du proposant

# RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE

## Attestation – Déclaration de chiffre d'affaires

LLOYD'S

À retourner complétée à l'adhésion (sauf en cas de création) et chaque année dès que possible et au plus tard le 30 juin à :

**VERSPIEREN**  
**Département des Intermédiaires Assurance,**  
**Crédit et Caution**

8, avenue du Stade de France  
93218 La Plaine Saint-Denis Cedex

Je soussigné(e), .....

Représentant de la société ci-dessous désignée,

Nom .....

Adresse .....

N° RCS .....

1. Dernier exercice comptable allant :

du ..... au .....

2. A réalisé, pour les activités assurées présentées dans le tableau ci-dessous :

ACTIVITÉ	GARANTIE ASSURÉE		CHIFFRE D'AFFAIRES REALISÉ
A. Intermédiaire d'assurances	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	€
B. Intermédiaire en opérations de banque	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	€
C. Démarcheur financier	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	€
D. Agent immobilier	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	€
E. Conseiller en investissements financiers	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	€
<b>TOTAL</b>			€

*En foi de quoi, je délivre la présente attestation pour servir et valoir ce que de droit.*

Fait à : .....

Le : .....



SIREN: 500084298 - Orias: 07037769 Tél: 04 42 23 40 75

49 avenue Sainte Victoire - 13100 AIX-EN-PROVENCE

E-mail: production@optiCourtage.com

# RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE GARANTIE FINANCIÈRE

Tableau des garanties

Contrat  
n° B1306C001061600 / 9602807

LLOYD'S

## NATURE ET MONTANT DES GARANTIES

### → Responsabilité civile professionnelle (RCP)

Intermédiaire en assurance (IA)

Couverture : 1 500 000 € par sinistre et 2 000 000 € par an

Franchise : 10 % du montant du sinistre avec un minimum de 1 000 € et un maximum de 3 000 €

Intermédiaire en opérations de banque et en services de paiement (IOBSP)

Couverture : 500 000 € par sinistre et 800 000 € par an

Franchise : 10 % du montant du sinistre avec un minimum de 500 € et un maximum de 1 500 €

### → Responsabilité civile exploitation : voir le document « Extension des garanties à la responsabilité civile exploitation » joint aux conditions générales

### → Garantie financière Intermédiaire d'assurance (GF IA)

Couverture : 115 000 €

### → Protection juridique : protection métier, commerciale, sociale et prud'homale

## MONTANT DES COTISATIONS TTC

Chiffre d'affaires de référence : n-2. Exemple : Pour 2017 la référence est l'année 2015.

GARANTIES DE BASE			
GARANTIES	CA DE RÉFÉRENCE	PRIME ANNUELLE	PRIME SEMESTRIELLE
RCP INTERMÉDIAIRE EN ASSURANCE	Jusqu'à 50 000 €	550 €	300 €
	De 50 001 € à 100 000 €	650 €	350 €
	De 100 001 € à 150 000 €	750 €	400 €
	De 150 001 € à 200 000 €	900 €	475 €
	De 200 001 € à 250 000 €	1 250 €	650 €
	De 250 001 € à 300 000 €	1 600 €	825 €
	De 300 001 € à 500 000 €	0,54 % du CA de référence	
	De 500 001 € à 700 000 €	0,53 % du CA de référence	
	À partir de 700 001 €	0,52 % du CA de référence	
RCP INTERMÉDIAIRE EN OPÉRATIONS DE BANQUE	Jusqu'à 50 000 €	400 €	225 €
	De 50 001 € à 100 000 €	450 €	250 €
	De 100 001 € à 150 000 €	550 €	300 €
	De 150 001 € à 200 000 €	650 €	350 €
	De 200 001 € à 250 000 €	750 €	400 €
	De 250 001 € à 300 000 €	900 €	475 €
	De 300 001 € à 450 000 €	0,30 % du CA de référence	
	De 450 001 € à 700 000 €	0,29 % du CA de référence	
	À partir de 700 001 €	0,28 % du CA de référence	

GARANTIES OPTIONNELLES			
GARANTIES	DÉTAIL DE LA GARANTIE	PRIME ANNUELLE	PRIME SEMESTRIELLE
GARANTIE FINANCIÈRE	Activité d'intermédiaire en assurance Couverture : 115 000 €	300 €	150 €
PROTECTION JURIDIQUE	Protection métier + commerciale	164 €	82 €
	Protection sociale et prud'homale	50 € par salarié	25 € par salarié