



Demande de souscription aux Conditions de Service

(À l'intention des conseillers financiers opérant en Belgique pour souscrire aux Conditions de Service auprès de Prudential International)

Be

Remarques pour vous aider

Veuillez remplir ce formulaire de demande de souscription si vous souhaitez accepter des Conditions de Service auprès de Prudential International Assurance plc (l'« Entreprise ») afin de pouvoir continuer à gérer les polices existantes auprès de l'Entreprise, contractées par vos clients résidant en Belgique.

Une copie de ces Conditions de Service est disponible sur demande ou en accédant au site Web de l'Entreprise à l'adresse

www.prudential-international.com/be-fr-adviser (français), www.prudential-international.com/be-nl-adviser (flamand) ou www.prudential-international.com/be-en-adviser/ (anglais).

Veuillez écrire à l'encre noire et en MAJUSCULES ou cocher les cases selon le cas. Toute modification doit être paraphée – n'utilisez pas de liquide correcteur car cela invaliderait votre formulaire de demande.

**Service Client de Prudential International Assurance plc,
Montague House
Adelaide Road,
Dublin 2,
Ireland**

Section 1 – Informations sur le demandeur *(qui doit être une entité régulée)*

Nom et adresse du demandeur

(dénomination sociale complète et adresse du siège social s'il s'agit d'une entreprise ou autre société commerciale ou personne morale)

Code postal

Adresse de correspondance (si différente de celle indiquée ci-dessus)

Remarque: toute la correspondance, y compris les copies de la correspondance du client, sera envoyée à cette adresse.

Code postal

Numéro de téléphone

(y compris l'indicatif téléphonique international)

Numéro de fax

Adresse e-mail

Langue

Section 2 – Coordonnées de contact pour les questions administratives

Contact

Téléphone

Adresse e-mail

Section 3 – Autorisation réglementaire

Pays	Nom de l'organisme de contrôle	Numéro de licence / de membre	Catégorie / activités autorisées

Section 4 – Assurance professionnelle

Le demandeur est-il titulaire d'une assurance professionnelle ?

Oui Non

Non Fournisseur

Numéro de la police

Niveau de couverture

Niveau d'excès (*le cas échéant*)

Section 5 – Informations sur tous les directeurs, partenaires ou propriétaires

Partie A – Premier (ou seul) demandeur

Nom

Profession

Partie B – Autres demandeurs

Nom

Profession

Si y a trois ou quatre demandeurs, veuillez photocopier cette section, la compléter et la joindre à cette demande.

Un tribunal vous a-t-il reconnu coupable d'une infraction criminelle (autre que des infractions mineures au code de la route) ?

Oui Non

Avez-vous déjà été mis en faillite, en liquidation judiciaire, demandé l'aménagement de votre dette ou conclu tout arrangement avec vos créanciers, ou avez-vous fait l'objet de procédures de saisie-exécution sur vos biens ou autres, ordonnées par un tribunal ?

Oui Non

L'Entreprise, un autre fournisseur de produit ou un distributeur ont-ils déjà résilié leurs conditions de service ou autre accord conclu avec vous ou la Société que vous représentez ?

Oui Non

Avez-vous déjà fait, en votre nom ou en celui de votre société, une demande de souscription aux conditions de service auprès de l'Entreprise ou de tout autre fournisseur de produits ou distributeur qui a été refusée ?

Oui Non

Un tribunal vous a-t-il reconnu coupable d'une infraction criminelle (autre que des infractions mineures au code de la route) ?

Oui Non

Avez-vous déjà été mis en faillite, en liquidation judiciaire, demandé l'aménagement de votre dette ou conclu tout arrangement avec vos créanciers, ou avez-vous fait l'objet de procédures de saisie-exécution sur vos biens ou autres, ordonnées par un tribunal ?

Oui Non

L'Entreprise, un autre fournisseur de produit ou un distributeur ont-ils déjà résilié leurs conditions de service ou autre accord conclu avec vous ou la Société que vous représentez ?

Oui Non

Avez-vous déjà fait, en votre nom ou en celui de votre société, une demande de souscription aux conditions de service auprès de l'Entreprise ou de tout autre fournisseur de produits ou distributeur qui a été refusée ?

Oui Non

Si "**OUI**" veuillez nous en donner les détails sur une feuille de papier séparée et joignez-la à cette demande.

Si vous êtes une société :

Avez-vous déjà pris des mesures en vue de liquider la société (autres qu'aux fins d'une restructuration ou d'une fusion), nommé un liquidateur ou un mandataire judiciaire ou fait l'objet d'une décision de redressement judiciaire de la société visant ses biens ou ses activités, ou de toute autre procédure de saisie-exécution des actifs de la société ?

Oui Non

Si "**OUI**" veuillez nous en donner les détails sur une feuille de papier séparée et joignez-la à ce formulaire de demande.

Section 6 – Signataires autorisés

Veillez fournir le nom de tous les individus autorisés à signer au nom de la société ainsi qu'un spécimen de leur signature.

Nom du contact

Signature

Nom du contact

Signature

Nombre de signatures autorisées requises pour signer au nom de votre société.

Déclaration

JE DÉCLARE / NOUS DÉCLARONS par la présente que les réponses aux questions contenues dans ce formulaire constitueront la seule base sur que l'Entreprise considère ma / notre demande de souscription aux Conditions de Service accorder par L'Entreprise.

JE CONFIRME / NOUS CONFIRMONS que j'ai / nous avons reçu une copie des Conditions de Service ou eu accès à une copie en ligne à l'adresse www.prudential-international.com avant de soumettre ce formulaire de demande de souscription.

JE COMPRENDS / NOUS COMPRENONS que s'il est établi que certaines des réponses sont fausses, l'Entreprise sera en droit de résilier l'accord immédiatement et sans préavis.

Dans le cas que cette demande est approuvé, JE CONFIRME / NOUS CONFIRMONS par ma / notre signature ci-dessous que je / nous consentons à être liés par les Conditions de Service (modifiées de temps à autre) auprès de l'Entreprise.

Nom complet du Signataire Autorisé

Signature

Profession / Titre : par exemple Directeur / Partenaire / Propriétaire

Date

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Nom complet du Signataire Autorisé

Signature

Profession / Titre : par exemple Directeur / Partenaire / Propriétaire

Date

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Veillez signer et dater ce formulaire de demande de souscription et nous le retourner à l'adresse ci-dessous. Vous recevrez une confirmation écrite une fois que l'Entreprise aura approuvé votre demande de souscription. Les Conditions de Service entreront en vigueur à partir de la date que l'Entreprise a approuvé votre demande de souscription.

**Service Client de Prudential
International Assurance plc,
Montague House
Adelaide Road,
Dublin 2,
Ireland**



www.prudential-international.com/be-fr/

Le siège social de Prudential International est situé en Irlande, à Montague House, Adelaide Road, Dublin 2. Prudential International est un nom commercial de Prudential International Assurance plc, une compagnie d'assurance-vie opérant à partir de l'Irlande. N° d'immatriculation 209956. Numéro de téléphone +353 1 476 5000. Prudential International Assurance plc est autorisée par la Banque centrale d'Irlande.