



# Demande d'ouverture de Code Courtage

(à nous retourner par télécopie  
au 01 44 40 84 41 ou avec votre 1ère affaire)



Cabinet

Votre Cachet Commercial

Nom du Responsable  
ou du demandeur & qualité

N° de téléphone Ligne directe  
Mobile  
Télécopie

e-mail

En demandant à être Courtier Partenaire du Cabinet INSOR je m'engage à me conformer aux Usages du courtage et à respecter :

- Les règles de fonctionnement, les conditions de diffusion et de gestion de la société INSOR,
- L'obligation d'assurance de la responsabilité civile professionnelle et de la garantie financière prévue par la Loi n°89-104 du 31 décembre 1989. Le non-respect de cette obligation entraîne la résiliation de la convention de cocourtage.

En outre, je m'engage à ne pas utiliser les marques du Cabinet INSOR ou le nom des Compagnies pour lesquelles il agit sans un accord écrit de l'un ou de l'autre.

J'ai pris note que je reste propriétaire des affaires confiées au Cabinet INSOR.

Je joins à ma demande :

- Un R.I.B professionnel pour le virement de mes commissions,
- Une copie de mon attestation Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière,
- Une copie de mon inscription auprès de l'ORIAS.

## Produits envisagés pour notre collaboration :

- Garantie de Loyers Impayés :  pour Administrateurs de biens  pour Particuliers
- GRL (Garantie Universelle des Risques Locatifs) :  pour Administrateurs de biens  pour Particuliers
- Garantie de Revente
- Autres : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature