

## Formulaire d'informations courtiers

Merci de bien vouloir compléter les informations ci-dessous et nous renvoyer ce formulaire par courrier ou par e-mail à [compta.tsm@tsm.ch](mailto:compta.tsm@tsm.ch)

### Informations générales

Personne morale

Raison sociale \* :

Rue et N° \* :

Case postale :

NPA et Localité \* :

Téléphone principal \* :

Fax :

E-mail \* :

Site internet \* :

Langue \* :

Finma N° \* :

Registre du commerce n° \* :

### Coordonnées bancaires pour le paiement des décomptes de courtage

Détenteur du compte \* :

Même adresse que Raison sociale

IBAN \* :

Banque :

BIC / SWIFT :

Monnaie :

### Adresse pour l'envoi des décomptes de courtage

Adresse \* :

Même adresse que Raison sociale

### Personne de contact pour l'envoi des décomptes de courtage

Civilité :

Nom et prénom \* :

E-mail \* :

Téléphone \* :

Fonction :

Finma N° :

### Remarques

Toutes les informations sont strictement confidentielles et ne seront en aucun cas divulguées à des tiers.  
Elles seront utilisées exclusivement pour le traitement des affaires vous liant à TSM Compagnie d'Assurances.

\*Champs obligatoires