

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

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