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 ◉ Personne physique

Raison sociale* :
Rue et N°* :
Case postale :
NPA et Localité* :
Téléphone principal :
Fax :
E-mail :
Site internet :

Langue : Français

Finma N° : ☐ Pas inscrit

Si personne physique :
N° adhérent AVS :
Joindre une attestation d'affiliation AVS en tant qu'indépendant

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*