|  |  |
| --- | --- |
| Contexte réel ☐ Contexte simulé ☐ | Période / Date : |
| **NOM DE L’ENTREPRISE :** | Adresse : |
| Service : |
| **Situation de l’entreprise dans la filière** :  *(cochez – plusieurs cases possibles)*  ☐Organisme d’assurance 🡪 type d’organisme (*SA SAM, M45, IP*) : …………. ☐Courtier Grossiste  ☐Agent Général 🡪 compagnie : …………………..  ☐Courtier en assurance  ☐Mandataire de la compagnie : ……………………  ☐Mandataire de l’intermédiaire : ….………………  ☐Service assurance d’une organisation *(collectivités territoriales, entreprise privée)*:  Autre : ……………………………………………… | **Spécificités de l’activité de l’entreprise :**  *(cochez – plusieurs cases possibles)*  □ Partenaires :  🞎 Compagnies :  🞎 Courtiers grossistes :  🞎 Courtiers  🞎 Agents  □ Activité de courtage  **(***pour les agents généraux* **:** *Nom du courtage, % de CA) :*  □ Autres : …………………………………..  □ Souscription de contrats  □ Gestion des contrats  □ Règlement de sinistres :  Seuil de délégation de sinistres : …………..  ………………………………………………  Type de risques gérés en délégation : ………  ……………………………………………… |
| **Situation géographique :**   * plan des locaux * ou géolocalisation * ou photo(s) * les implantations | **Ressources humaines :**   * Effectifs : * Organigramme à insérer * ou Services :…………………………………   …………………………………………………...   * ou Collaborateurs : ……………..…………...   …………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activité de l’entreprise** | | |
| **1-gamme de produits proposés à la vente** | | |
| **Produits d’assurance :** | | |
| **Assurances de dommages** | | |
| 🞎 Particuliers :  Assurance/protection des biens : | 🞎 Professionnels :  Assurance/protection des biens  vie privée :  Assurance/protection des biens vie professionnelle : | 🞎 Entreprises : |
| **Assurances de personnes** | | |
| Sante / prévoyance :  🞎 Assurances collectives  🞎 Assurances individuelles | Epargne/ placements :  🞎 Particuliers :  🞎 Professionnels :  🞎 Assurances collectives  🞎 Assurances individuelles | Retraite :  🞎 Assurances collectives  🞎 Assurances individuelles |
| **Produits autres que l’assurance :** | | |
| **Indiquez les produits bancaires, financiers, autres commercialises :** | | |
| **2-analyse de l’activité de l’entreprise** | | |
| * **Marchés ciblés :** * **Positionnement de l’entreprise :** | | |
| * **Zone de chalandise :** * **Etude de la concurrence (***Se limiter à 3 ou 4 concurrents significatifs)* | | |
| **Diagrammes ou tableaux d’analyse du portefeuille** *(exemples d’indicateurs de composition du portefeuille : nombre de contrats, % par catégorie de contrats (contrats auto, MRH, MRP, RC PRO, PJ, Santé, Gav, Prévoyance, Assurance vie) ; nombre de clients, typologie de la clientèle  (% de clients professionnels, clients particuliers, clients entreprises), (% clients monodétenteurs et/ou pluridétenteurs), nombre moyen de contrats par client, % ou nombre d’impayés, taux d’attrition, durée moyenne de détention d’un contrat…).* | | |
| **Chiffre d’affaires (***de l’agence, du cabinet de courtage, de l’entreprise* ***lorsque disponible*) :**  **Taux de commissionnement (***selon les produits,* ***lorsque disponible*) :** | | |
| **3- EVENTUELLEMENT, SPECIFICITES DU SERVICE** | | |
|  | | |