

Ligne Bleue

DOC

1

Fiche client



**Notre bureau :**

Ligne Bleue srl - Avenue du Parc 8 - 5004 Bouge (Belgique) - 0494/725753 - info@lignebleue.biz - www.lignebleue.biz. Inscrit comme intermédiaire d'assurance dans la catégorie «courtier d'assurance» dans le registre des intermédiaires d'assurance tenu par la FSMA sous le numéro d'inscription 0.832.888.322. Le registre est disponible via <https://www.fsma.be/fr/intermediaire-dassurances> (cliquez sur « Listes » et « Registre des intermédiaires d'assurances »). Veuillez vous reporter à notre *Livre blanc* pour lire toutes les mentions légales nous concernant. Ce document est téléchargeable sur notre site internet, rubrique *Librairie*.

**Communication avec notre bureau**

Toutes nos informations et tous les documents (pré-)contractuels sont disponibles sur format papier, sur simple demande. Néanmoins, nous privilégions la communication de ces documents et informations via support électronique, par téléchargement sur notre site internet ou par mail. Par la signature du présent document, vous marquez explicitement votre accord sur cette méthode/support de communication et sur l'exactitude de l'adresse email communiquée en page 3. Vous devez vous assurer que notre adresse mail info@lignebleue.biz soit bien reconnue par votre navigateur ou programme mail afin d'éviter d'être encodée comme spam / pourriel. **Vous vous engagez également à nous communiquer immédiatement tout changement de vos coordonnées y compris d'adresse email afin que nous puissions assurer notre service de manière optimale.**

**Politique de protection des données à caractère personnel**

Dans le cadre de nos activités, notre bureau est amené à traiter des données à caractère personnel. En signant ce document, vous autorisez explicitement notre bureau à traiter et à transmettre ces données dans le cadre de la souscription et de la gestion des contrats que vous souhaitez conclure par l'intermédiaire de notre bureau. Ce consentement est explicite puisque sans lui, nous ne pourrions tout simplement pas traiter votre demande !

**IMPORTANT :** Nous ne communiquons jamais vos coordonnées à des tiers, sauf à notre routeur partenaire (soumis lui aussi au Règlement Général sur la Protection des Données) pour l'envoi des courriers que nous devons ou pourrions vous adresser ! Sauf en cas de refus explicite, vos données d'adresse seront aussi traitées par notre bureau pour vous envoyer d'éventuelles communications promotionnelles par courrier postal. Ce cas est toutefois exceptionnel étant donné que nous vous suggérons fortement de vous inscrire gratuitement sur notre site internet pour recevoir nos newsletters par lesquelles nous vous communiquons les nouvelles de nos partenaires, les promotions, notre avis sur les marchés, la parution de nos ouvrages didactiques, les possibilités de participation à nos week-ends clients, nos animations culturelles, les concours, etc. Si vous ne souhaitez pas recevoir ce type courrier postal, veuillez cocher la case ci-contre :

**Si vous comptez souscrire une assurance solde restant dû (asrd), votre accord vous est explicitement demandé pour traiter vos données à caractère médical. Veuillez cocher la case ci-dessous pour acceptation :**

*Oui, je donne mon accord pour traiter mes données médicales dans le cadre de mon dossier asrd.*

Pour plus d'informations sur le traitement des données à caractère personnel par notre bureau, veuillez consulter notre site internet et / ou notre *Livre blanc* qui peut y être téléchargé. Moyennant le respect de certaines conditions, vous avez le droit d'accéder, de rectifier, de vous opposer à l'utilisation de, ou demander l'effacement, la limitation ou la portabilité de vos données à caractère personnel. Des informations complémentaires sur la protection des données à caractère personnel peuvent être obtenues auprès de l'Autorité de Protection des Données, Rue de la Presse 35 à 1000 Bruxelles - contact@apd-gba.be - <https://www.autoriteprotectiondonnees.be>.

**Plaintes**

Pour toutes vos questions et en cas de problèmes, nous vous invitons à vous adresser tout d'abord à notre agence en envoyant une lettre à notre bureau. Vous pouvez aussi nous contacter par courriel ou par téléphone (voir page 1). À votre demande, nous vous communiquerons des explications complémentaires concernant notre procédure de traitement des plaintes. Les réclamations peuvent également être introduites auprès de l'Ombudsman des Assurances, Square de Meeûs 35, 1000 Bruxelles. Tél. : 02/547 58 71 – Fax: 02/547 59 75 - <https://www.ombudsman-insurance.be/fr>.

Cette fiche d'information répond au prescrit légal de connaissance du client par son courtier. Nous vous saurons gré de la remplir lisiblement et complètement, de préférence sur PC avant impression pour signature. Si vous remplissez ce document à la main, veuillez écrire en **LETTRES CAPITALES**. Les éventuels pdf annexes (Livre Blanc, Méthodologies, Transmission de documents, etc.) doivent être lus et conservés par vous (une impression papier n'est pas obligatoire).

### VEUILLEZ REMPLIR UNE FICHE PAR PERSONNE !

#### VOS DONNEES

*Reportez-vous aux notes en bas de page afin d'obtenir plus d'information pour remplir correctement ce document !*

Nom et prénom :

Adresse et n° / bte :

Code postal et ville :

N° de téléphone fixe :

N° de gsm :

Adresse e-mail (1) :

N° de registre national (2) :

Lieu de naissance :

N° de carte d'identité :

Valable jusqu'au :

État civil (3) :

Nom et prénom du conjoint :

(Dernière) profession (4) :

Secteur d'activité (5) :

Statut professionnel (6) :

N° de compte à vue (IBAN) :

#### ÊTES-VOUS ?

*Répondez à toutes les questions !*

Résidant fiscal en Belgique ?

Oui Non

Résidant fiscal dans un autre pays ?

Oui Non

Si oui, lequel ?

Soumis à la fiscalité américaine ? (7)

Oui Non

Une personne politiquement exposée ? (8)

Oui Non

Si oui, quelle est la fonction ?

#### NOTES

(1) Si vous écrivez à la main, complétez en lettres capitales.

(2) Ce numéro est repris au verso de votre carte d'identité.

(3) Célibataire - Marié(e) - Cohabitant(e) légal(e) - Veuf/ve - Divorcé(e) - Séparé(e).

(4) Exemples : Pharmacien - Boulanger - Instituteur - etc. Si vous êtes retraité(e), indiquez la dernière profession exercée.

(5) Exemples : Soins de santé - Alimentation - Enseignement - etc.

(6) Exemples : Indépendant(e) - Employé(e) - Fonctionnaire - Ouvrier(e) - Retraité(e) - etc.

(7) Définition précise en page 32 de notre *Livre blanc*, téléchargeable en rubrique *librairie* de notre site web.

(8) Concerne aussi l'entourage proche. Définition précise en page 31 de notre *Livre blanc*, téléchargeable en rubrique *librairie* de notre site web.

### Autorisation de consultation

En signant le présent document, le soussigné autorise Bernard Poncé, gérant de Ligne Bleue srl :

- à consulter son dossier d'assurance (y compris la gestion des sinistres) pour l'ensemble de ses polices d'assurances souscrites par son intermédiaire ;
- au cas par cas, à consulter d'autres polices pour lesquelles il donnerait les informations nécessaires à la consultation ;
- au cas par cas, à consulter d'autres documents, notamment administratifs et bancaires, utiles à une meilleure appréciation de sa situation patrimoniale ou dans le cadre de la législation anti-blanchiment et pour lesquelles il donnerait les informations nécessaires à la consultation.

### Exigences et besoins préliminaires

*(cochez la ou les cases adéquates et reportez-vous au(x) document(s) en référence)*

Je souhaite obtenir des informations et / ou j'envisage de souscrire aux types de produits suivants (plusieurs choix possibles) :

Assurance solde restant dû

→ Complétez le document LB doc 5 - Exigences et besoins Asrd.

Produits déductibles fiscalement des impôts (Épargne-pension, Épargne à long terme, Pension libre pour indépendant ou salarié, etc.)

→ Complétez le document LB doc 6 - Exigences et besoins Fiscal.

Produits d'épargne et de placement, AVEC conseil

→ Complétez le document LB doc 7 - Exigences et besoins Épargne et investissements

Produits d'épargne et de placement, SANS conseil

→ Complétez le document LB doc 10 - Versement

Fait en deux exemplaires à \_\_\_\_\_ le  
dont un exemplaire est remis au client ou a été conservé par lui.

Signature du client pour accord :

*Par la signature de ce document, le client reconnaît explicitement avoir reçu et lu le Livre Blanc de Ligne Bleue srl et ses éventuelles annexes. Cette signature emporte prise de connaissance et accord sur les conditions générales de notre bureau et la politique de respect des données à caractère personnel.*