

République du Sénégal

Un peuple- Un but – Une foi

**MINISTRE DE L'ECONOMIE
DES FINANCES ET DU PLAN**

DIRECTION DES ASSURANCES

FICHE DE DECLARATION SUR L'HONORABILITE DES COURTIER D'ASSURANCES
Articles – 506 – 517 – 518 et 519 du Code des Assurances

La présente déclaration faite par :

1. Nom (s) et Prénom (s) ou raison sociale :
2. Date et lieu de Naissance :
3. Nationalité :
4. Lieu de Résidence :
5. Activité exercée :
6. Adresse :

Boîte postale :

Téléphone :

Fax :

Ville :

Pays :

Email :

Concerne :

1. Nom (s) et Prénom (s) ou raison sociale :
2. Date et lieu de Naissance :
3. Nationalité :
4. Lieu de Résidence :
5. Adresse :

Boîte postale :

Téléphone :

Fax :

Ville :

Pays :

Email :

Appelé (e) à présenter les opérations d'Assurances :

Des branches :

En qualité de :

A. CONDAMNATION DU CONCERNE

<i>Date et lieu de la Condamnation</i>	<i>Instance qui a prononcé la Condamnation</i>	<i>Causes du délit ou du crime</i>	<i>Observations</i>

B. FAILLITES OU AUTRES MESURES D'INTERDICTION RELATIVE AU REDRESSEMENT ET LA LIQUIDAION JUDICIAIRE D'ENTREPRISES AYANT FRAPPE LE CONCERNE

<i>Date de la prononciation de la faillite ou de l'interdiction</i>	<i>Instance qui a prononcé la faillite ou l'interdiction</i>	<i>Causes de la faillite ou de l'interdiction</i>	<i>Observations</i>

C. MESURES DE DESTITUTION DE FONCTION D'OFFICIER MINISTERIEL AYANT FRAPPE LE CONCERNE

<i>Date de la destitution</i>	<i>Instance qui a prononcé la destitution</i>	<i>Causes de la destitution</i>	<i>observations</i>

Fait à, le

Joindre un casier judiciaire
Datant de moins de trois mois
et un curriculum vitae

le (titre du déclarant)
(signature et cachet)
(nom (s) et prénom (s))