

# Bulletin d'inscription - Examens Certassur

---

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Localité :

Date de naissance :

GSM :

Adresse email :

En tant que :  Personnes en Contact avec le Public (PCP)

Responsable pour la Distribution (RPD)

Facturation :  à mon nom

à mon entreprise

Nom de l'entreprise :

TVA ou N° unique :

Adresse de l'entreprise:

Date d'examen sélectionnée :

**Examen(s) souhaité(s) :**

**Assurance :**

**Examens obligatoires :**

**Module général:**

- Marché de l'assurance et réglementation du contrat d'assurance (1h30)
- Législations diverses (1h30)

**Examens en fonction de l'activité :**

**Module assurances non-vie**

- Assurances de responsabilité et de protection juridique (branches 13 et 17) (1h30)
- Assurances véhicules automoteurs et assistance (branches 1a, 3, 10 et 18) (1h30)
- Assurances de choses (branches 8, 9, 14, 15 et 16) (1h30)
- Assurances de personnes autres que les assurances sur la vie (branches 1a, 1b et 2) (1h30)

**Modules assurances vie (branches 21, 23 et 26)**

- Législation applicable et compétences financières (1h30)
- Législation anti blanchiment, marché de l'assurance, régime de pension et règles de conduite (1h30)
- Module assurances vie avec composante investissement (branches 21, 23 et 26) (1h30)**

**Crédit :**

**Examens obligatoires :**

- Principes généraux de l'intermédiation en crédit (1 heure)

**Examens en fonction de l'activité :**

- Crédit à la consommation (1 heure)
- Crédit hypothécaire (1 heure)

Les examens sont disponibles en allemand et en anglais sur demande adressée à [info@certassur.be](mailto:info@certassur.be).

Date :

Signature :