

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.

Date :

Signature :