



## QUESTIONNAIRE DE PARTENARIAT

### NEXUS EBA

Nom de la Société :

Adresse :

Téléphone :

Email :

No SIREN :

Site internet :

Numéro ORIAS :

Date de création de la  
société :

Veillez indiquer dans quels produits d'assurances la société est-elle spécialisée ?

Quel est l'expérience de la société dans ces produits ?

Quel est votre motivation d'entrer en partenariat avec NEXUS EBA ?



Quels produits NEXUS EBA souhaitez-vous commercialiser ?

Si une ouverture de code NEXUS EBA vous est accordée quel volume de prime pensez-vous pouvoir apporter, sur les 12 prochains mois ?

La Société est-elle affiliée ou associée avec d'autres intermédiaires/agence/courtier d'assurances ou Société d'assurances ? Si oui veuillez les identifier (Nom, adresse)



Comment avez-vous entendu parler de NEXUS EBA ?

NEXUS EBA vous remercie de l'intérêt que vous nous portez. Merci de compléter et retourner ce document a [eba@eba-london.co.uk](mailto:eba@eba-london.co.uk) et nous vous donnerons suite a votre demande le plus rapidement possible.

Une fois ce document retourné a NEXUS EBA, votre demande sera traitée par son comité d'adhésion de partenariat. Nous vous recontacterons par la suite dans les délais les plus courts afin de vous communiquer sa décision.

**SIGNATURE :** .....

**NOM EN MAJUSCULES :** .....

**POSITION:** .....

**DATE:** .....

