

SMA Hôpital Plus Liste de contrôle MiFID

Coordonnées candidat-assuré

Nom:

Prénom:

Adresse:

Code postal et localité:

Mutualité:

Liste de contrôle MiFID

1. Informations sur la SMA Hôpital Plus

- Au moyen de la fiche d'information de la compagnie, le candidat-assuré a reçu les informations concernant la SMA Hôpital Plus en tant que assureur
- Le candidat-assuré a reçu un exemplaire de cette fiche d'information

2. Informations générales sur les produits d'assurance offerts

- Le candidat-assuré a reçu des explications générales sur les différents produits d'assurance offerts par la SMA Hôpital Plus
- Le candidat-assuré a spécifié sur quels produits d'assurance il souhaite recevoir plus d'informations

3. Analyse des exigences et besoins du candidat-assuré ("Know your customer")

- Afin de respecter le devoir de diligence, les exigences du candidat-assuré ont été vérifiées
- Dans le même cadre, les besoins du candidat-assuré ont été examinés
- Le résultat de l'examen des exigences et besoins du candidat-assuré a été comparé aux différents produits d'assurance
- Sur base de cette comparaison, un produit d'assurance qui correspond aux exigences et besoins du candidat-assuré a été proposé

4. Informations sur le produit d'assurance proposé

- Au moyen de la fiche produit, les avantages spécifiques du produit d'assurance ont été expliqués
- Au moyen de cette fiche, le candidat-assuré a reçu les informations concernant les garanties du produit d'assurance proposé
- Le candidat-assuré a reçu un exemplaire de la fiche produit de l'assurance proposée
- Les conditions générales de l'assurance proposée ont été expliquées au candidat-assuré
- Le candidat-assuré a reçu un exemplaire de ces conditions générales

Le candidat-assuré certifie que les points mentionnés ci-dessus ont été suivis et qu'il/elle a reçu les informations et les documentations concernées.

Date:

Pour la SMA Hôpital Plus,

Le candidat-assuré,

(nom + prénom)

(« lu et approuvé »)