



Date :

**PARTENARIAT**  
Dossier de demande d'agrément

**RAISON SOCIALE**

**REPRESENTANT**

Nom /Prénom :

Fonction :

Adresse :

Tel :

Mail :

**PERSONNE EN CONTACT AVEC LA CNCGP**

Nom/Prénom :

Fonction :

Adresse :

Tel :

Mail :

## **SECTEUR D'ACTIVITE**

---

Assurance (Compagnie)

Immobilier direct

Prévoyance

Immobilier indirect

Banque et/ou établissement de crédit

Plateforme (assurance, OPCVM)

Défiscalisation<sup>1</sup>

Société de gestion

Epargne salariale

Plateforme de crowdfunding

Autre (préciser) :

<sup>1</sup> Préciser l'activité :

## **SECTEUR GEOGRAPHIQUE D'ACTIVITE**

---

Régions couvertes

## **CREATION DE LA SOCIETE**

---

Date :

Noms des dirigeants

## **CAPITAL SOCIAL**

---

Montant : €

Constitution (détenteurs du capital)

## **POUR LES SCPI, SOCIETES DE GESTION**

---

Montant des actifs sous gestion de l'année N-1 : €

Répartition (en pourcentage) entre les différents réseaux de distribution :

## **POUR LES COMPAGNIES D'ASSURANCE, PLATEFORMES ASSURANCE ET BANCAIRES**

---

Nombre de produits proposés :

Nature des produits :

Nombre de supports / contrats ou comptes titres :

Nombre de compagnies (seulement pour les plateformes) :

## **POUR L'IMMOBILIER**

---

Année N-1

Nombre de lots vendus :

Montant de la collecte : €

Actifs sous gestion (pour les SCPI) : €

## **POUR LES PLATEFORMES DE CROWDFUNDING**

---

Nombre de dossiers proposés par an :

Nombre de dossiers financés :

Montants financés : €

## **REFERENCEMENT (ne concerne que les sociétés de gestion agréées AMF)**

---

Noms des plateformes :

## **ASSURANCE RCP**

---

- Je déclare que les activités de la société  
sont couvertes en RCP selon les normes conformes à la réglementation.

## **DESCRIPTIF DU PROJET D'ACCOMPAGNEMENT DE LA PROFESSION**

---

Antériorité de travail avec les CGP (nombre d'années) :

Moyens humains (équipe ou entité dédiée...) :

Description des moyens mis en œuvre (outils, formations...) :

### **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

---

Lettres de recommandation de 10 CGP adhérents de la Chambre

Copie contrat ou attestation RCP

Modèle de convention régissant vos relations avec les CGP

Charte de partenariat signée en deux exemplaires

Je suis informé que la Chambre se réserve, en cas de litige intervenant dans le cadre de la charte de partenariat, le droit d'informer ses adhérents par tout moyen de communication.

*Signature :*