

INFORMATION CLIENT – GESTION DES CONFLITS D’INTERÊTS

Entre d’une part :

Assurances Yves LEBON
Grand-rue, 58
6200 CHATELET
TEL : 071/24.49.90 – FAX : 071/40.07.36
Email : info@lebonassurances.be
Courtier d’assurances, inscrit dans le registre de la FSMA sous le numéro 47319

Et d’autre part :

.....

.....

.....

Date, lieu

Madame,
Monsieur,

Vous avez consulté notre bureau en date du.....en vue de

.....
.....
.....

Notre bureau a, comme priorité première, la volonté d’agir d’une manière honnête, équitable et professionnelle qui sert au mieux les intérêts de ses clients. Dans ce cadre et conformément à la législation en vigueur, notre bureau a élaboré une politique de gestion des conflits d’intérêts dont la description générale est disponible sur notre site internet.

Malgré les dispositions organisationnelles et administratives prises par votre bureau pour gérer les conflits d’intérêts, il apparaît que ces dernières ne suffisent pas à garantir, avec une certitude raisonnable, que le risque de porter atteinte à vos intérêts soit évité.

C’est la raison pour laquelle, avant d’agir en votre nom, nous estimons primordial de vous informer quant au conflit d’intérêt détecté à savoir (description de la nature générale et/ou de la source du conflit d’intérêt) :

.....
.....
.....
.....
.....

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire et prendrons contact avec vous dans les prochains jours afin de trouver une solution.

Yves LEBON