ARGEMA 47 rue Marcel Dassault - 92100 BOULOGNE BILLANCOURT
Tél : 01.60.21.99.98.- Fax : 01.70.79.02.08. Argema-assurance@wanadoo.fr


# QUESTIONNAIRE GARANTIE FINANCIERE DES AGENTS IMMOBILIERS ET ADMINISTRATEURS DE BIENS

**(LOI HOGUET)**

**DEMANDE D'ADHESION**

*COMPLETEZ LA DEMANDE D'ADHESION :*

_ Fournissez l'ensemble des informations demandées,
_ Précisez la date d'effet de la garantie souhaitée : /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/
_ Retournez-nous le dossier complet à :

**ARGEMA**
**47 rue Marcel Dassault**
**92100 BOULOGNE BILLANCOURT**

***JOIGNEZ LES PIECES SUIVANTES :***

**AGENCES CREATEURS**

- q Prévisionnel d'activité
- q Carte d'Identité recto/verso du (des) dirigeant(s)
- q Autorisation de prélèvement complétée
- q Kbis ou avis de dépôt
- q Attestation de compte séquestre Art. 55
- q Relevé d'Identité Bancaire de la société
- q Attestation d'assurance Responsabilité Civile Professionnelle sont obligatoires, les autres
- q éléments peuvent être fournis ultérieurement.

**AGENCES EN ACTIVITE**

- q Kbis original datant de moins de 3 mois
- q Les 2 dernières liasses fiscales
- q Attestation de compte séquestre Art. 55
- q Relevé d'Identité Bancaire de la société
- q Autorisation de prélèvement complétée
- q Attestation d'assurance Responsabilité Civile
- q Professionnelle
- q Attestation de Garantie Financière précédente
- q Carte d'identité recto/verso du (des) dirigeants
- q Attestation d'expert comptable du montant maximum des fonds détenus dans l'année.

**MODALITES D'ADHESION :**

*En cas d'acceptation de votre demande, nous vous ferons parvenir une offre commerciale.*
*L'offre commerciale acceptée et des documents contractuels régularisés, vous recevrez votre attestation de Garantie Financière.*

## LES GARANTIES QUE NOUS VOUS PROPOSONS(*)

**ACTIVITE «TRANSACTIONS IMMOBILIERES»**

☐ Avec réception de fonds ☐ Garantie minimale 110.000 € ☐ Autre montant : ……€
☐ Sans réception de fonds ☐ Garantie minimale 30.000 €

**ACTIVITE « GESTION IMMOBILIERE »**

☐ Garantie minimale 110.000 €
☐ Autre montant :…… €



ARGEMA SARL

**ORGANISATION ET VENTE DE SEJOURS** (Locations de vacances)

☐ Montant :…… €

(*) Merci de cocher les cases correspondantes

## IDENTITE DE L'ENTREPRISE

Nom ou Dénomination Sociale : _____

Enseigne Commerciale : _____

Forme Juridique : _____ Capital en € : _____

Principaux actionnaires (et répartition du capital en %)

_____

Adresse du Siège Social :_____

_____

Tél. :_____

Fax : _____email : _____

Registre du Commerce de : _____ N° : _____

Date de Constitution : /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/

Etablissements Secondaires Eventuels (adresses complètes) :

_____

_____

Vous êtes franchisés d'une marque ? oui ☐ non ☐

Si oui, laquelle : _____

Nom et adresse de votre expert comptable ou de votre comptable agréé :

_____

Nom et adresse de votre banque et références des comptes

_____

- Compte d'exploitation : _____

- Compte séquestre «article 55 » : _____

Etes-vous adhérent d'une organisation professionnelle ? oui ☐ non ☐

Si oui, laquelle : _____

L'entreprise et ses dirigeants ont-ils des participations dans d'autres cabinets ou d'autres activités ?

oui ☐ non ☐

Si oui, indiquer la raison sociale et le secteur d'activité :

_____

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES DIRIGEANTS DE L'ENTREPRISE

- *Feuillet à fournir par chacun des dirigeants.*

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse personnelle

_____

_____

Téléphone : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ Portable : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Né(e) le : /__/__/ /__/__/ /__/__/ A : _____

**Situation familiale :**

- q Marié régime Communauté réduite aux acquêts Célibataire
- q Marié régime séparation de biens Union Libre
- q Marié régime participation aux acquêts séparation de biens

_ Si vous êtes mariés sous le régime de la communauté de biens, merci de renseigner les informations ci-dessous concernant votre conjoint :

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/ A : _____

Fonctions dans l'entreprise : _____ depuis le : /__/__/ /__/__/ /__/__/

Fonction(s) précédente(s) indiquer la raison sociale et la ville des employeurs :

_____

_____

_____

Avez-vous des fonctions dans d'autres entreprises ? oui non  Si oui, lesquelles ?

_____

_____

_____

## REFERENCES BANCAIRES

Déclarant :

Compte n° : _____

Banque/Agence : _____

ARGEMA SARL

**DECLARE SUR L'HONNEUR A L'APPUI DE MA DEMANDE DE GARANTIE**

1- Que les renseignements communiqués dans le présent questionnaire et documents transmis sont sincères et exacts.

2- Ne pas être l'objet des interdictions prévues par les lois en vigueur relatives à l'exercice de la Profession d'Administrateur de Biens et d'Agent Immobilier.

3- M'engager formellement à ce que la société ne participe pas à des opérations de promotion immobilière, et n'exerce pas une activité de « marchand de listes ».

4- En cas de demande de garantie financière « transaction sans réception de fonds », qu'il n'est et ne sera reçu aucun fonds, effets ou valeurs à l'occasion des opérations stipulées à l'article 1er (1 à 5) de la Loi du 2 janvier 1970 et de son décret d'application du 20 juillet 1972, modifié par le décret du 21 octobre 2005.

5- M'engager à tenir une comptabilité conforme aux dispositions légales et aux usages de la Profession.

6- Autoriser expressément ARGEMA (ou ses mandataires désignés) à procéder en tant que de besoin à tout examen et contrôle de livres, pièces et documents comptables ou autres.

7- Autoriser ARGEMA à accéder aux informations bancaires de la société.

Fait à :_____ le : _____

Signature du représentant légal, Précédée de la mention manuscrite :
« lu et approuvé, certifié exact »

*Les informations recueillies dans ce formulaire sont destinées exclusivement à la société Argéma ou à l'organisme B.C.P. Bâtiment. En aucun cas ces informations ne seront transmises à des tiers. La transmission est limitée aux garants et aux réassureurs. Conformément à l'article 34 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 « informatique et libertés », vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données recueillies sur nos fichiers et qui vous concernent. Pour exercer ce droit, vous pouvez adresser un courrier à l'adresse suivante :*

**DOSSIER A RETOURNER A :**

**ARGEMA**
**47 rue Marcel Dassault**
**92100 BOULOGNE BILLANCOURT**

POUR LES SOCIETES EN CREATION, VOTRE ADRESSE DE CORRESPONDANCE :
*Cachet de la société (sauf pour la création)*

ARGEMA