

# Document d'Entrée en Relation

## Bumper – Courtage en assurances

**Vous avez choisi ou vous êtes sur le point de nous confier la mission de vous accompagner.**

C'est pourquoi conformément aux articles 325-5 du Règlement Général de l'Autorité des Marchés Financiers, L.519-4-2 du Code Monétaire et Financier et L.521-2 du Code des assurances vous trouverez toutes les informations légales que Bumper doit avoir communiquées au client dès le début de la relation.

### 1. Bumper Assurances

**Gérant :** Romain DURAND

**Siège :** 6 Impasse de la Saussière 81150 Florentin

**SIRET :** 844 948 562 00013 – APE : 6622Z immatriculé à l'Orias en tant que Courtier en Assurance sous le numéro 20005207

**Adhérent de l'association professionnelle :** Votrasso

Les activités de Bumper sont contrôlables par l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR), 4 Place de Budapest, 75436 Paris (<https://acpr.banque-france.fr>)

### 2. Garanties

En tant que courtier, votre conseiller dispose, conformément à la loi, d'une couverture en Responsabilité Civile Professionnelle suffisante couvrant ses diverses activités.

Cette couverture est conforme aux exigences du code monétaire et financier et du code des assurances.

Responsabilité Civile Professionnelle souscrite auprès de Lloyd's Insurance Company S.A. (police : 17947366)

**Montant de la garantie :** 1.570.000€ par sinistre avec un maximum de 2.320.000 EUR par année d'assurance.

### 3. Partenariats & Rémunérations

Nous sommes rémunérés sous forme de commissions rétrocédées par nos partenaires et frais de courtage. Pour autant, nous n'avons aucune incitation financière particulière à proposer un produit plutôt qu'un autre.

**Nous sommes liés à chaque organisme d'assurance par des conventions de partenariats.**



### 4. RGPD

Les informations recueillies sont enregistrées dans un fichier informatisé (CRM) sécurisé pour : l'étude des besoins spécifiques de chaque demandeur afin de proposer des contrats adaptés, la gestion des contrats de la phase précontractuelle à la résiliation du contrat.

Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées au responsable du traitement, les sous-traitants et les personnes qui en raison de leurs fonctions sont chargées de traiter les données. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition et de portabilité des données vous concernant et les faire rectifier en contactant : CNIL, 3 Place de Fontenoy, TSA 80715 - 75334 PARIS cedex 07 ou sur le site internet : <https://www.cnil.fr>

Pour toutes demandes de mise à jour, modification ou suppression de vos données vous pouvez adresser un mail à [service@bumper-assurance.fr](mailto:service@bumper-assurance.fr)

### 5. Contact & Réclamations

Pour toute réclamation ou besoin, vous pouvez nous contacter par mail à [service@bumper-assurance.fr](mailto:service@bumper-assurance.fr)  
Si vous n'êtes pas satisfait de la réponse apportée à votre réclamation, vous pouvez saisir le médiateur :  
**La médiation de l'assurance - TSA 50110 - 75441 PARIS CEDEX 09, <https://www.mediationassurance.org>.**

**Bumper**

COA ORIAS : 20005207  
Téléphone : 06 46 22 63 64  
Mail : [service@bumper-assurance.fr](mailto:service@bumper-assurance.fr)  
[www.bumper-assurance.fr](http://www.bumper-assurance.fr)

En signant ce document, j'atteste en avoir pris connaissance.

Nom & Prénom :

Fait le :

à :

Signature :

Romain DURAND  
Gerant du cabinet  
Bumper Assurances

# Fiche Info & Conseil

## Bumper – Courtage en assurances

### L'assuré

Nom & Prénom :

Adresse :

### Joindre un relevé d'informations de moins de 3 mois

CRM Auto :

CRM Moto :

Date permis B :

Permis A2 :

Permis A :

### Véhicule à assurer

Marque :

Cylindrée :

Modèle :

Première mise en circulation :

Date d'acquisition :

Immatriculation :

Usage :

### Garanties

Formule retenue :

Options retenues :

### Changement d'assureur (uniquement si dossier Loi Hamon)

Ancien assureur :

depuis le :

### Recommandation du courtier quant au choix du contrat

Assureur :

Produit :

Justification du choix :

  
  

En signant ce document, j'atteste en avoir pris connaissance.

Nom & Prénom :

Fait le :

à :

Signature :

*Bumper*

COA ORIAS : 20005207  
Téléphone : 06 46 22 63 64  
Mail : [service@bumper-assurance.fr](mailto:service@bumper-assurance.fr)  
[www.bumper-assurance.fr](http://www.bumper-assurance.fr)



Romain DURAND  
Gerant du cabinet  
Bumper Assurances