

**La distribution d'assurance en 2008 :
e – DIFID**

*ou comment tirer profit des contraintes
de la nouvelle réglementation*



Vous êtes intéressé par notre solution.

Retournez-nous ce formulaire rempli par vos soins à

l'adresse ci-contre →

GRAS SAVOYE

D.I.F.I.D

A l'attention de Sylvie Eustache

2 à 8, rue Ancelle – BP 129

92202 NEUILLY SUR SEINE Cedex

Nom société : _____

Nom contact : _____

Fonction contact : _____

Adresse mail : _____

Tel : _____

Entretien téléphonique

Planification de réunion

Votre contact Gras Savoye :

Sylvie Eustache, Responsable produit e-DIFID

☎ +33 (0) 1 41 43 52 05 ■ sylvie.eustache@grassavoie.com

Pour vous accompagner dans l'évaluation de vos besoins,

merci de renseigner les questions au dos.



Société de courtage d'assurance & de réassurance

Siège social : 2 à 8, rue Ancelle. BP 129. 92202 Neuilly-sur-Seine Cedex. Tél. 01 41 43 50 00. Télécopie 01 41 43 55 55.

<http://grassavoie.com> S.A. au capital de 1 432 600 euros.

311 248 637 R.C.S. Nanterre. N° FR 61311248637. Intermédiaire immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 001 707. (<http://orias.fr>).

Sous le contrôle de l'ACAM, Autorité de contrôle des Assurances et Mutuelles. 61 rue Taitbout 75009 Paris.

Questionnaire

1. Avez-vous un projet de mise en conformité ?

Formalités Administratives (type ORIAS) → OUI NON

Obligations de Formation / d'Information → OUI NON

2. Avez-vous un projet de formation ? → OUI NON

Si oui, sous quelle(s) forme(s) ?

Formations en e-learning en présentiel les deux

3. Ce/ces projet(s) ont-ils une dimension internationale ?

Si oui, sur combien de pays ? _____

4. Nombre d'utilisateurs estimé : _____

5. Informations sur les sites concernés :

- quel(s) type(s) de sites (structures rattachées à la maison mère, partenaires, distributeurs intégrés ou non, prescripteurs...)? _____
- quel Nombre ? _____

6. Utilisez-vous déjà l'e-learning ? → OUI NON

7. Etes-vous déjà équipé d'une plateforme e-learning ? → OUI NON

Si oui : intégré à votre SI en mode ASP

8. Information sur le contenu des formations :

Nombre de Modules de Formation envisagé : _____

Durée estimée par Module : _____

9. Avez-vous un besoin en terme de mise en ligne de documents types et individualisables via l'outil ? → OUI NON

Si oui, lesquels (contrats, attestations, diplômes, notices, bulletins....) ? _____

10. Autres informations / Demandes spécifiques : _____
