

Verzoek aanstelling adviseur

Algemene gegevens agentschap (volgens K.v.K.)

Statutaire naam				
Handelsnaam				
Ondernemingsvorm (aanvinken wat van toepassing is)	Eenmanszaak <input type="checkbox"/>	VOF <input type="checkbox"/>	BV <input type="checkbox"/>	NV <input type="checkbox"/>
	Anders, namelijk <input type="text"/>			
Kantooradres				
Postcode en plaats van kantooradres				
Postbusnummer				
Postcode en plaats van postbusadres				
Telefoon vast en telefoon mobiel				
Fax				
Algemeen e-mailadres / email adres directie en website				
Rekeningnummer / IBAN Code / BIC Code				
Tenaamstelling bovenstaande rekening				
Fiscaal nummer				
Het agentschap beschikt over alle vereiste vergunningen om een product van Brand New Day te adviseren	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>			

Inschrijvingen / vergunningen

KVK Dossiernummer inschrijving Handelsregister	
AFM Vergunningnummer	
KiFiD Inschrijvingsnummer	

Samenwerking

Aangesloten bij	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Franchiseorganisatie/netwerk/inkoopcombinatie/serviceprovider
Zo ja, welke?	<input type="text"/>	
<i>Vink daarbij aan via welke van deze organisaties (max. 1) u de samenwerking met Brand New Day wenst aan te gaan. Deze organisatie krijgt dan passief inzage in gegevens van uw klanten.</i>	<input type="checkbox"/>	
Werd de relatie met een maatschappij ooit verbroken?	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	(indien ja dan toelichten op briefpapier van kandidaat-tp)
Met welke andere maatschappijen heeft u op dit moment een samenwerkingsverband?	<input type="text"/>	
Bent u, of een van de overige (mede-)beleidsbepalers werkzaam of eigenaar geweest bij een andere tussenpersoon?	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	
Zo ja, welke?	<input type="text"/>	
Wie is juridisch eigenaar van de portefeuille? <i>(Volledige omschrijving)</i>	<input type="text"/>	

Opgave medewerkers met een adviserende rol die een Brand New Day account willen hebben voor Intermediairtool

Naam, Geboortedatum					
Functie, emailadres voor gebruik Brand New Day					
Wft gecertificeerd?	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Inzagelevel?	Hoofdkantoor <input type="checkbox"/>	Kantoor <input type="checkbox"/>	Adviseur <input type="checkbox"/>
Naam, Geboortedatum					
Functie, emailadres voor gebruik Brand New Day					
Wft gecertificeerd?	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Inzagelevel?	Hoofdkantoor <input type="checkbox"/>	Kantoor <input type="checkbox"/>	Adviseur <input type="checkbox"/>
Naam, Geboortedatum					
Functie, emailadres voor gebruik Brand New Day					
Wft gecertificeerd?	Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/>	Inzagelevel?	Hoofdkantoor <input type="checkbox"/>	Kantoor <input type="checkbox"/>	Adviseur <input type="checkbox"/>

Motivatie om zaken te willen doen met Brand New Day

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Vereiste documenten meesturen met dit formulier:

- Kopie legitimatiebewijs van de eigenaren/ vennoten/ bestuurders en hoofdaanvrager
- Kopie KvK inschrijving niet ouder dan 12 maanden
- Kopie beroepsaansprakelijkheidsverzekering

Naam Functie
Handtekening