

**Engagements de l'agent spécial d'assurance
vis-à-vis du Président de la Polynésie française**

Je soussigné, (*identité et adresse de la personne physique pour laquelle la demande d'habilitation est faite*), déclare accepter vis-à-vis du Président de la Polynésie française, les fonctions d'agent spécial d'assurance de (*dénomination de la société d'assurance*), (*statut de la société d'assurance - SA, capital, siège, numéro d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés...*), [pour l'ensemble des opérations d'assurances pour lesquelles la société est agréée] ou [pour les opérations suivantes pour lesquelles la société est agréée (*liste de ces opérations*)], et pour lesquelles j'ai reçu tous pouvoirs.

Je m'engage en outre à informer immédiatement le Président de la Polynésie française de toute modification concernant les informations relatives à la société ou à ma situation.

Je m'engage, dans le cas où je cesserais mes fonctions pour une raison quelconque, à en prévenir immédiatement le Président de la Polynésie française, étant entendu que je demeure agent spécial d'assurance tant que mon remplaçant n'a pas été habilité.

Fait à (*lieu*), le (*date*)

(*Identité et Signature du responsable de la société*)