|  |  |
| --- | --- |
| **Prix** | **Prix de la Compagnie d’Assurances de l’Année** |
| **Nom de l’organisation** |  |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |  |
| **Pays/Localité** |  |  |  |  |
| **Nombre d’années d’existence** |  |  |  |  |
| **Personne à contacter** |  |  |  |  |
| **Adresse e-mail**  |  |  |  |  |
| **Téléphone** |  |  |  |  |
| **Résumé des résultats financiers (en monnaie locale)** |
|  | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** |
| **Production**  |  |  |  |  |
| **Bénéfice net**  |  |  |  |  |
| **Fonds propres**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Résumé des actions orientées vers les clients** | **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Brève présentation de toute fusion ou acquisition éventuelle (nombre et montant)** | **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Preuve de satisfaction des clients**  | **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Pièces justificatives***(états financiers, prix décernés ou preuve de performance, adresse URL ou site web, etc.)* | **Bien vouloir les joindre si elles existent** |

**Veuillez transmettre les formulaires de candidature et les documents justificatifs à** **awards@africa-re.com**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Prix** | **Prix du Directeur Général de l’Année** |
| **Nom du nominé/de la nominée** |  |  |  |  |
| **Poste occupé par le nominé et compagnie dans laquelle il/elle travaille** |  |  |  |  |
| **Nombre d’années d’expérience professionnelle** |  |  |  |  |
| **Association(s) professionnelle(s)** |  |  |  |  |
| **Sexe** |  |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |  |
| **Pays/Localité** |  |  |  |  |
| **Adresse e-mail** |  |  |  |  |
| **Numéro de téléphone** |  |  |  |  |
|  |
| **Expérience dans le secteur** | **•** |  |  |  |
|  | **•** |  |  |  |
|  | **•** |  |  |  |
| **Diplômes et distinctions obtenus dans le secteur des assurances (prix nationaux par exemple)**  | **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **Réalisations dans le secteur** | **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **•** |  |  |  |
| **Résumé des résultats financiers (en monnaie locale)** |
|  | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** |
| **Production**  |  |  |  |  |
| **Bénéfice net**  |  |  |  |  |
| **Fonds propres**  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Pièces justificatives (Distinctions honorifiques, lettres de félicitations, performance, etc.)** | **B.V. les joindre si elles existent** |

**Veuillez envoyer les formulaires de candidature et les documents justificatifs à** **awards@africa-re.com**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prix** | **Prix de l’Innovation de l’Année** |
| **Nom de l’organisation** |  |
| **Adresse** |  |
| **Pays/Localité** |  |
| **Personne à contacter** |  |
| **Adresse e-mail**  |  |
| **Téléphone** |  |
| **Nature de l’innovation** |  |
| **Portée de l’innovation** |  |
| **Année de lancement de l’innovation** |  |
| **FORMULAIRE DE NOMINATION** |
| **Proposition de valeur de l’innovation (accessibilité, réaction à un risque émergent, choix technologique & stratégie de développement)** | **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **Preuve de l’innovation et son impact sur la communauté et le marché des assurances** | **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **•** |
| **Pièces justificatives** | **B.v. les joindre si elles existent** |

**Veuillez transmettre les formulaires de candidature et les documents justificatifs à** **awards@africa-re.com**

|  |
| --- |
| Prix d’InsurTech de l’Année |
| Prénom(s)  |  |
| Nom  |  |
| Adresse e-mail  |  |
| Adresse |  |
| Numéro de téléphone |  |
| Pseudonyme dans les réseaux sociaux  |  |
| Sexe  |  |
| Nationalité  |  |
| Pays de résidence  |  |
| Partenaires pour le projet/Co-développeurs (s’il y en a) |
| Nom(s) du (des) Partenaire(s)/Co-développeur(s) |
| Nom de l’application  |
| Date de déploiement de l’application  |
| Portée/Utilisateurs de l’application *(grand public, tous les acteurs du secteur des assurances, compagnies d’assurance, compagnies de réassurance, courtiers/agents d’assurance, autorités de contrôle des assurances, autres-veuillez préciser)* |
| URL de l’application » : |
| Description de l’application: |
| Impact de l’application/Analyse de l’utilisation de l’application: |