

# LES TROPHÉES DE L'ASSURANCE

By VOVOXX MÉDIA

## LE DOSSIER DE CANDIDATURE DOIT ÊTRE COMPOSÉ DE :

**1. La fiche d'inscription (mentions relatives à la facturation) à renvoyer complétée avec la fiche de candidature** (Obligatoire pour la validation de votre dossier)

**2. La fiche de candidature** (Obligatoire)

Nous attirons votre attention sur le fait que cette fiche de candidature est présentée aux membres du Jury sans aucune modification.

La description des catégories est indiquée dans le règlement.

**3. Les annexes** (Recommandé)

Vous pouvez adresser par mail en complément de votre fiche de candidature les éléments suivants :

- Vidéo / son (nous vous recommandons de ne pas excéder 3')
- Power Point, Word...
- Plaquette
- Communiqué de presse
- Et tout élément que vous jugez important pour être présenté aux Jury.

Ces annexes sont présentées lors de la réunion de délibération.

(La présentation globale ne doit pas excéder 5 minutes. Les éléments joints doivent être facilement lisibles, ils sont présentés au jury sur écran projection)

L'ensemble des éléments doit être adressé

**avant le 15 juillet 2025**

Par email : [el@lestropheesassurance.com](mailto:el@lestropheesassurance.com) / [emma@vovox.com](mailto:emma@vovox.com)

**La cérémonie de remise des Trophées de l'Assurance**

**aura lieu le mardi 30 septembre 2025 (PARIS)**

**Merci de nous communiquer le nom, prénom, email et fonction des personnes représentant votre structure, souhaitant recevoir une invitation.** (Fiche en annexe)

Date d'envoi du dossier : / /

**NOM DE L'ORGANISME** (ou agence représentant l'organisme) :

**PERSONNE À CONTACTER** (Obligatoire) :

Service : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : ..... @ .....

**RÈGLEMENT :**

Je présente ..... Dossier(s) dans ..... catégorie(s) pour les Trophées de l'Assurance

Je présente ..... Dossier(s) pour le Trophée de l'Assuré

Je m'engage à régler 650 euros HT / 780 euros TTC\*

(Pour concourir au Trophée de l'Assuré, votre dossier doit également être présenté dans une catégorie Innovation)

\*Tarif unitaire par dossier présenté, par catégorie et pour présenter un dossier au Trophée de l'Assuré.

**COORDONNEES DE FACTURATION** (obligatoire pour l'enregistrement de votre dossier) :

La facture est à régler à réception.

Vous souhaitez qu'un numéro de bon de commande soit indiqué sur notre facture : .....

Structure : .....

Nom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et en accepter les termes.

Date : / /

Nom et signature de la personne habilitée

Cachet de la société

MERCI DE REMPLIR UNE FICHE PAR DOSSIER PRÉSENTÉ

NOM DE L'ORGANISME : .....

ORGANISME PRÉSENTANT LE(S) DOSSIER(S) EST :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Assisteur          | <input type="checkbox"/> Institution de Prévoyance / Groupe paritaire |
| <input type="checkbox"/> Assureur           | <input type="checkbox"/> Mutuelle                                     |
| <input type="checkbox"/> Bancassureur       | <input type="checkbox"/> Mutuelle d'assurance                         |
| <input type="checkbox"/> Courtier           | <input type="checkbox"/> Réassureur                                   |
| <input type="checkbox"/> Courtier grossiste | <input type="checkbox"/> Startups                                     |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) : .....   |   |

NOM DE L'INNOVATION PRÉSENTÉE\* : .....

DATE DE RÉALISATION\* : ..... / ..... / .....

DANS QUELLE(S) CATÉGORIE(S) DES TROPHÉES DE L'ASSURANCE SOUHAITEZ-VOUS CONCOURIR ?

(une même innovation peut concourir dans plusieurs catégories. Cependant les annexes et la présentation du dossier peuvent être éventuellement différentes). Les catégories sont décrites dans le règlement.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Innovation Produit                            | <input type="checkbox"/> Innovation Technologique |
| <input type="checkbox"/> Innovation Service                            | <input type="checkbox"/> Innovation Sociétale     |
| <input type="checkbox"/> Innovation Marketing                          | <input type="checkbox"/> Innovation Distribution  |
| <input type="checkbox"/> Innovation Communication (interne ou externe) | <input type="checkbox"/> Innovation Affinitaire   |
| <input type="checkbox"/> Innovation Relation clients                   |   |

SOUHAITEZ-VOUS ÉGALEMENT CONCOURIR AU TROPHÉE DE L'ASSURÉ ?

Votre innovation sera présentée à un panel de particuliers (marque anonymisée)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Innovation Produit | <input type="checkbox"/> Innovation Service |
|---|---|

\*obligatoire

**OBJECTIF DE L'INNOVATION ? (4 lignes maximum) :**

.....

.....

.....

.....

**DESCRIPTIF DE L'INNOVATION (8 lignes maximum) :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**DESCRIPTIF DU BÉNÉFICE OU DE LA VALEUR AJOUTÉE DE L'INNOVATION (8 lignes maximum) :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**DESCRIPTIF DE LA CIBLE VISÉE PAR L'INNOVATION (4 lignes maximum) :**

.....

.....

.....

.....

**DESCRIPTIF DU DISPOSITIF ET DES ACTIONS ASSOCIÉES À L'INNOVATION • interne ou externe (8 lignes maximum) :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

# INVITATION

## LES TROPHÉES DE L'ASSURANCE

2025

By VOVOXX MÉDIA

24<sup>ÈME</sup>  
ÉDITION

L'évènement annuel de l'innovation & de la reconnaissance

**MERCI D'ADRESSER CETTE FICHE PAR EMAIL : [el@lestropheesassurance.com](mailto:el@lestropheesassurance.com)  
AVANT LE 9 SEPTEMBRE 2025 POUR RECEVOIR UNE INVITATION**

| SOCIÉTÉ | NOM | PRÉNOM | FONCTION | EMAIL |
|---------|-----|--------|----------|-------|
|         |     |        |          |       |
|         |     |        |          |       |
|         |     |        |          |       |
|         |     |        |          |       |
|         |     |        |          |       |
|         |     |        |          |       |
|         |     |        |          |       |