

**ATTESTATION D'ASSURANCE
RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE COUVRANT
L'ACTIVITE D'INTERMEDIAIRE EN ASSURANCE (IAS)**

(Article R. 512-14 du code des assurances)

Nom de l'organisme délivrant les garanties :

Adresse :

Numéro Siren:

Représenté(e) par :

Nom, prénoms
Qualité :

Atteste que :

Dénomination
(Ou nom et prénoms de l'intermédiaire):

Numéro Siren de l'intermédiaire :

Numéro d'immatriculation
au Registre des intermédiaires
en assurance, banque et finance¹ :

A souscrit un contrat d'assurance qui couvre sa Responsabilité Civile professionnelle sur le territoire de la Communauté européenne et celui des autres Etats parties à l'accord de l'Espace économique européen, tel que précisé ci-dessous :

ACTIVITE	MONTANT DE GARANTIE MINIMUM		VALIDITE
Intermédiaire en assurance	1.500.000 euros par sinistre	2.000.000 euros par année	01/03/XXXX au 28/02/XXXX
Conformément aux articles L. 512-6, R. 512-14 et A. 512-4 du Code des assurances			

Police n° :

Fait à

Le

Signature et cachet de l'organisme délivrant la garantie

¹ A renseigner lorsque l'intermédiaire est déjà inscrit sur le Registre des intermédiaires en assurance, banque et finance.