

**ATTESTATION D'ASSURANCE
RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE COUVRANT L'ACTIVITE
D'INTERMEDIAIRE EN OPERATIONS DE BANQUE ET EN SERVICE DE PAIEMENT
(IOBSP)**

(Article R. 519-16 du code monétaire et financier)

Nom de l'organisme délivrant les garanties :

Adresse :

Numéro Siren:

Représenté(e) par :

Nom, prénom
Qualité :

Atteste que :

Dénomination
(Ou nom et prénom 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 en France tel que précisé ci-dessous :

ACTIVITE	MONTANT DE GARANTIE MINIMUM		VALIDITE
Intermédiation en Opérations de banque et de services de paiement	500.000 euros par sinistre	800.000 euros par année	01/03/XXXX au 28/02/XXXX
Conformément aux articles L. 519-3-4 et R. 519-16 du Code monétaire et financier			

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.

ANNEXE POUR LES IOBSP EN VUE DE BENEFICIER DU PASSEPORT EUROPEEN

(Article R. 519-16 V du code monétaire et financier)

Lorsque l'intermédiaire exerce l'intermédiation pour des contrats de crédit immobilier, au sens de l'article L. 313-1 du code monétaire et financier, en application du passeport européen visé aux articles L. 519-7 et suivants du code monétaire et financier, le contrat d'assurance de responsabilité civile visé en page 1 couvre le ou les territoires des Etats membres de l'Union européenne et des autres Etats parties à l'accord sur l'Espace économique européen dans lesquels il propose ses services, à savoir² :

<input type="checkbox"/> Allemagne	<input type="checkbox"/> Grèce	<input type="checkbox"/> Portugal
<input type="checkbox"/> Autriche	<input type="checkbox"/> Hongrie	<input type="checkbox"/> République tchèque
<input type="checkbox"/> Belgique	<input type="checkbox"/> Irlande	<input type="checkbox"/> Roumanie
<input type="checkbox"/> Bulgarie	<input type="checkbox"/> Italie	<input type="checkbox"/> Royaume-Uni
<input type="checkbox"/> Chypre	<input type="checkbox"/> Lettonie	<input type="checkbox"/> Slovaquie
<input type="checkbox"/> Croatie	<input type="checkbox"/> Lituanie	<input type="checkbox"/> Slovénie
<input type="checkbox"/> Danemark	<input type="checkbox"/> Luxembourg	<input type="checkbox"/> Suède
<input type="checkbox"/> Espagne	<input type="checkbox"/> Malte	
<input type="checkbox"/> Estonie	<input type="checkbox"/> Pays-Bas	
<input type="checkbox"/> Finlande	<input type="checkbox"/> Pologne	

Fait à

Le

Signature et cachet de l'organisme délivrant la garantie

² Cocher les Etats dans lesquels l'IOBSP est couvert