

**ATTESTATION D'ASSURANCE
RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE**

(Article R. 512-14 du code des assurances, R. 519-16 et D. 541-9 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 tel que précisé ci-dessous :

ACTIVITE	MONTANT DE GARANTIE MINIMUM		VALIDITE
Opérations d'intermédiation en assurance <i>Conformément aux articles L.512-6, R.512-14 et A.512-4 du Code des assurances</i>	1.500.000 euros par sinistre	2.000.000 euros par année	01/03/XXXX au 28/02/XXXX
Opérations de banque et de services de paiement <i>Conformément aux articles L.519-3-4, R.519-16 du Code monétaire et financier</i>	500.000 euros par sinistre	800.000 euros par année	01/03/XXXX au 28/02/XXXX
Conseil en investissement financier <i>Conformément aux articles L541-3 et D.541-9 du code monétaire et financier</i>	150.000 euros par sinistre	150.000 euros par année	01/03/XXXX au 28/02/XXXX
	sous réserve des dispositions de l'article D.541-9 du CMF		

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.