

ATTESTATION DE MANDAT – Intermédiaire en Assurance

TITULAIRE DU MANDAT :

Dénomination ou Nom et prénom(s)

RCS

Lieu d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés

SIREN

Immatriculé(e) à l'ORIAS, le cas échéant, sous le numéro :

Conformément au III de l'article L. 511-1 du code des assurances, il est certifié que l'entreprise mandante, [signataire de la présente attestation de mandat] est civilement responsable, dans les termes de l'article 1384 du code civil, du dommage causé par la faute, l'imprudence, ou la négligence de son mandataire agissant en cette qualité [le titulaire].

ENTREPRISE/ PERSONNE MANDANTE :

**DENOMINATION
DU SIGNATAIRE :**

NUMERO SIREN :

QUALITE DE L'ENTREPRISE SIGNATAIRE	NATURE DU MANDAT DELIVRE
<input type="checkbox"/> Entreprise d'assurance	<input type="checkbox"/> Agent général d'assurance (AGA) <input type="checkbox"/> Mandataire d'assurance (MA)
<input type="checkbox"/> Courtier d'assurance ou de réassurance	<input type="checkbox"/> Mandataire d'intermédiaire d'assurance (MIA)
<input type="checkbox"/> Agent général d'assurance	
<input type="checkbox"/> Mandataire d'assurance	

Nom et qualité du représentant de
l'entreprise signataire :

Fait à

Le

Signature et Tampon de l'entreprise/personne mandante: