

**ATTESTATION DE MANDAT –  
Intermédiaire en Opérations de Banque et en Services de Paiement**

**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 à l'article L.519-3-4 du Code monétaire et financier, lorsqu'il agit pour le compte de l'entreprise mandante ci-après dénommée, notamment en application d'un mandat qui lui a été délivré, les conséquences pécuniaires de la responsabilité civile professionnelle du titulaire du mandat sont couvertes par la personne pour le compte de laquelle il agit ou par laquelle il est mandaté.**

**ENTREPRISE / PERSONNE MANDANTE :**

**DENOMINATION  
DU SIGNATAIRE :**

**NUMERO SIREN :**

<b>QUALITE DE L'ENTREPRISE SIGNATAIRE</b>	<b>NATURE DU MANDAT DELIVRE</b>
<input type="checkbox"/> Etablissement de crédit	<input type="checkbox"/> Mandataire <u>non exclusif</u> en opérations de banque et en services de paiement (MOBSP)
<input type="checkbox"/> Société de financement	
<input type="checkbox"/> Etablissement de paiement	
<input type="checkbox"/> Etablissement de monnaie électronique	
<input type="checkbox"/> Courtier en opérations de banque et en services de paiement (COBSP)	<input type="checkbox"/> Mandataire d'intermédiaire en opérations de banque et en services de paiement (MIOBSP)
<input type="checkbox"/> Mandataire exclusif en opérations de banque et en services de paiement (MOBSPL)	
<input type="checkbox"/> Mandataire non exclusif en opérations de banque et en services de paiement (MOBSP)	

Nom et qualité du représentant de l'entreprise signataire :

Fait à

Le

Signature et Tampon de l'entreprise/personne mandante :