



A S S U R A N C E S
DEPARTEMENT C.E.P

Confirmation de Mandat, valant Ordre de Placement Exclusif

Je soussigné :

Nom ou raison sociale :

Agissant en qualité de :

Adresse :

.....

Déclare par la présente, donner à :

Mandat exclusif, à l'exclusion de tout autre mandataire habilité.

1) Pour étudier les conditions auxquelles je pourrai satisfaire aux obligations d'assurance dans le cadre de l'opération ou de l'étude référencée ci-dessous :

2) Pour présenter à une Compagnie d'Assurance, une proposition en mon nom en assurant l'instruction des dossiers de constitution.

3) En cas de refus de cette Compagnie sollicitée, pour saisir en mon nom le Bureau Central de Tarification, statuant en matière de travaux de Bâtiments selon la procédure instituée par les Articles R 250-1 et connexes, du Code des Assurances, et ce jusqu'à la décision définitive de ce Bureau, sauf désistement notifié par nos soins.

4) Pour signer, gérer et au besoin confirmer en mon nom et place, tous les documents se rapportant à la police qui sera émise.

Fait à Nice, le

Signature : « Lu et approuvé(e) »

36 RUE VERDI – PALAIS PERGOLA – 06000 NICE

☎ **04.93.88.56.99**



04.93.88.50.96

build.construction@yahoo.fr

Sarl au Capital de 100 000 €. RCS NICE 502 149 156. APE 6622 Z ORIAS 08043234
Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 530.1 et L 530.2 du Codes des Assurances