

MANDAT DE COURTAGE D'ASSURANCE
France & Pays de Union Européenne

Votre nom.....

Prénom.....

Adresse de la société concernée :.....

ARGEMA
47 Rue Marcel Dassault
92100 Boulogne Billancourt

A ville ;.....

le date :.....

Madame, Monsieur,

Nous soussignés, habilitons par la présente le Cabinet Argema courtier en assurance pour nous représenter auprès de toute compagnie d'assurance, et toute autre Organisme pour l'étude et la gestion de toute formule d'assurance concernant

la société :.....

Raison sociale société.....

- N° Siren

Ce mandat annule et remplace ceux qui auraient pu être délivrés précédemment.

Votre nom :.....

Votre fonction :.....

Votre signature + cachet de la société concernée :.....

**** A renvoyer par Fax au : 01 70 79 02 08**