Je soussigné (*Prénom – Nom – Qualité du signataire*), dûment habilité aux fins des présentes, représentant de la société (*Nom de la société mandante*), immatriculée sous le numéro (*numéro de SIREN*), dont le siège social est situé (*Adresse du siège social de l’entreprise*),

Mandate, à l'exclusion de tout autre intermédiaire d’assurance,

(*Nom de l’intermédiaire d’assurance*), société de courtage d’assurance, immatriculée à l’ORIAS sous le numéro (*numéro Orias*), dont le siège social est (*Adresse du siège social de la société mandataire*)

pour procéder à l’étude et au placement des assurances :

[ ]
[ ] [ ] [ ]
[ ]
[ ]
[ ]
[ ]

[ ]
[ ]
[ ]
[ ]
[ ]
[ ] [ ]
[ ]

Annulation d’événement

Auto mission

Bris de machine

Cyber risques

Dommages Ouvrage

Flotte automobile

Marchandises transportées

Multirisque Professionnelle

Protection juridique

RC décennale

Responsabilité des dirigeants

RC générale

RC professionnelle

Tous risques chantier

Réclamations liées à l’emploi

Fraude & malveillance

Réclamations liées à l’emploi

de la société mandante, auprès de l’ensemble des assureurs.

Pour ce faire, le cabinet de courtage (*Nom de l’intermédiaire d’assurance*) a mandaté son partenaire ADD VALUE ASSURANCES, société de courtage d’assurance, Société par Actions Simplifiée au capital de 980 892,00 euros, immatriculée sous le numéro 792 874 174 au RCS de Nanterre, immatriculée à l’ORIAS sous le n° 13005210, dont le siège social est Tour HY5, 1 AVENUE DU GENERAL DE GAULLE 92800 PUTEAUX.

Le présent mandat est régi par le droit français. Il annule et remplace tous ceux qui auraient pu être donnés antérieurement à tout autre intermédiaire.
Il prend effet à la date de sa signature.

Fait en deux exemplaires originaux,

A …………………, le ………………….

Pour la société (*Nom de la société mandante*), ………………………………………………………………, dûment habilité.

Signature et cachet :