

## ATTESTATION DE MANDAT Intermédiaire d'Assurance

**TITULAIRE DU MANDAT :**

Dénomination ou Nom et prénom(s)

RCS

Lieu d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés

RIDET

Immatriculé(e) au RIAS-NC, le cas échéant, sous le numéro :

**Conformément au III de l'article L. 511-1 du code des assurances applicable en Nouvelle-Calédonie, il est certifié que l'entreprise mandante, [signataire de la présente attestation de mandat] est civilement responsable, dans les termes de l'article 1242 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 RIDET :**

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: