MANDAT EN VUE DE SAISIR L’INSTANCE PARITAIRE D’ASSURANCE CONSTRUCTION

Je, soussigné …………………………………………………………, agissant pour mon propre compte ou en qualité de représentant légal de la société ………………………………………………………….., déclare avoir donné mandat exclusif à :

Société : ……………………………………………………………………………………….

N° RIAS NC ou N° RCS : ………………………………………………………………………………..

Ou Nom/Prénom : ……………………………………………………………………….

aux fins de saisir l’Instance Paritaire d’Assurance Construction suite à un refus d’assurance :

Dommage ouvrage (DO)

Responsabilité Civile Décennale (RCD)

Contrat collectif de responsabilité décennale (CCRD)

auprès de la compagnie d’assurance …………………………………………………………………………………

Fait pour valoir ce que de droit.

Date – cachet – signature / Nom, prénom et qualité du signataire si personne morale