

Annexe n° 3

(à établir sur papier à en-tête de la Compagnie d'assurances et à joindre à la carte verte en cours de validité)

Attestation d'assurances pour du transport rémunéré de personnes

Nous, soussigné SOCIETE D'ASSURANCES
dont le siège est situé à :
représenté par en qualité de

attestons que :

° Madame/Monsieur
domicilié(e) à
ou
° La société
dont le siège social est établi à
ici représentée par
Madame/Monsieur

inscrit(e) à la banque carrefour des entreprises sous le numéro

est bien titulaire d'une « assurance responsabilité civile pour effectuer du transport rémunéré de personnes » n° pour le véhicule suivant d'une capacité de 9 places maximum, chauffeur compris :

Catégorie et marque du véhicule	Numéro d'immatriculation	Numéro de châssis ou moteur

Période de validité: VALABLE du au

Fait à

Le

(Signature de l'assureur)