

ESTHEGIS

L'assurance des esthéticiennes

ESTHEGIS.FR - contact@esthegis.fr – 09.81.63.75.69

Ordre exclusif de placement d'assurance

Je soussigné :

agissant en tant que représentant légal ou mandataire social de :

.....

SIREN :

dont le siège social est situé :

.....

donne ordre exclusif de placement à INSURANCE PARTNERS EUROPE SAS

concernant les couvertures d'assurance :

- Responsabilité Civile Professionnelle
- Mutirisque Professionnelle (Incendie, Dégât des Eaux, Vol, RC Exploitation, ...)
- Bris de machines

Le présent mandat annule et remplace dans tous leurs effets tous les ordres qui auraient pu être donnés autrement à tout autre intermédiaire, et concernant les risques évoqués ci-dessus.

Fait à :, le .../.../.....

Signature, cachet de l'entreprise