

(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)