



Mandat exclusif

Je soussigné (*nom du responsable de l'entreprise à assurer*) :

.....

donne mandat exclusif au courtier (*nom et adresse du courtier*) :

.....

.....

.....

pour l'introduction d'une demande d'offre pour une assurance contre les accidents du travail de ma société, au Comité des risques difficiles à placer en AT (*nom et adresse de l'entreprise à assurer*):

.....

.....

.....

Ce mandat est **limité à 3 mois maximum** à partir de la date de signature du présent mandat exclusif.

Date :

Signature :

Assuralia est responsable des traitements réalisés par le Secrétariat du Comité des risques difficiles à placer en Accidents de Travail. Le Secrétariat traite les données à caractère personnel en conformité avec la réglementation en vigueur en matière de vie privée (RGPD). Plus d'informations sur : www.ao-comite-at.be/privacy-notice