

Annexe 4

MANDAT entre sociétés d'assurance pour effectuer les opérations relatives aux véhicules par télétransmission

Je soussigné(e) :

- *Nom, Nom d'usage le cas échéant et Prénom ou Raison sociale, numéro SIREN en capitales*
- *Profil du professionnel (société d'assurance)*

Donne mandat à :

- *Nom, Nom d'usage le cas échéant et Prénom ou Raison sociale, numéro SIREN en capitales*
- *Profil du professionnel (société d'assurance)*

Pour effectuer en mes lieu et place et pour mon compte la télétransmission des opérations relatives aux véhicules correspondant à mon profil de (société d'assurance).

Fait àle...