



SARL TRANSMER ASSURANCES
62 AVENUE CAMUS
44000 NANTES

ATTESTATION D'ASSURANCE R.C. PROFESSIONNELLE

POLICE 9680273298

M. Hervé LANCELOT, Directeur Général de S.A.P.A., par délégation de AXA FRANCE I.A.R.D, atteste que l'assuré ci-dessus a souscrit une police d'assurance le garantissant, dans la limite de ses dispositions générales, et conditions particulières, contre les conséquences pécuniaires de la Responsabilité Civile Professionnelle pouvant lui incomber en raison des dommages immatériels causés aux tiers du fait de ses activités professionnelles :

- **d'intermédiaire en assurance**, conformément aux articles L 512-6, R 512-14 et A 512-4 du code des assurances,
- **d'intermédiaire en opérations de banque et services de paiement**, telle que régie par les articles L 519-1 et suivants du code monétaire et financier,
- **de démarcheur bancaire ou financier**, telle que régie par les articles L 341-1 alinéa 1 à 6 du code monétaire et financier.

Montant des garanties

La garantie de l'Assureur s'exerce à concurrence de **10.080.000 € par sinistre et par année d'Assurance avec une limite de 2.419.200 € par sinistre et par année d'assurance pour l'activité de démarcheur financier**, après épuisement de la garantie souscrite auprès de **CGPA** par le contrat de première ligne **RCP56042**

Fait à Paris, le 30 Juillet 2014

Par délégation de AXA FRANCE I.A.R.D
Le Directeur Général de S.A.P.A


Hervé LANCELOT

La présente attestation est valable du 1^{er} mars 2014 au 28 février 2015



« Je reconnais avoir été informé(e), conformément à l'article 32 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée :

Du caractère obligatoire des réponses aux questions posées pour l'établissement des Conditions Particulières ainsi que des conséquences qui pourraient résulter d'une omission ou d'une fausse déclaration prévues aux articles L 113-8 (nullité du contrat) et L 113-9 (réduction des indemnités) du Code des Assurances.

Que les destinataires des données personnelles me concernant pourront être d'une part, et en vertu d'une autorisation de la Commission Nationale de l'Informatique et Libertés, les collaborateurs, tant en France qu'au Maroc, de l'assureur, responsable du traitement dont la finalité est la souscription, la gestion et l'exécution des contrats d'assurance et d'autre part, ses intermédiaires, réassureurs, organismes professionnels habilités ainsi que les sous-traitants missionnés.

Que mes données peuvent être utilisées dans la mesure où elles sont nécessaires à la gestion et à l'exécution des autres contrats souscrits auprès de lui ou auprès des autres sociétés du groupe auquel il appartient.

Que je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès d'AXA – Service Information Clients 313 Terrasses de l'Arche 92727 Nanterre Cedex pour toute information me concernant.

Que les données recueillies par l'assureur lors de la souscription et des actes de gestion peuvent être utilisées par le Groupe AXA à des fins de prospection commerciale. Je peux m'y opposer en écrivant à l'adresse indiquée ci-dessus. »