

Demande d'ouverture de compte

INFORMATIONS PRINCIPALES

Raison sociale

Ville

Adresse

Code postal

Téléphone

Portable

E-mail

Dirigeant

Collaborateur

SIRET

VL

PL

2 Roues

Engins agricoles

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

COORDONNES BANCAIRES

Titulaire

Banque

Domiciliation

Code banque

Code guichet

N° Compte

Clé RIB

IBAN

BIC - ADRESSE SWIFT

Date et cachet du Partenaire

C2A / Fransur Services

9, Place de l'Église

50 160 SAINT-AMAND-VILLAGES

Tél : 02 33 05 30 04 - Fax : 02 61 74 00 25

E-mail :

david.gaillard@concept-auto-assurance.com

**Merci de nous retourner ce document dûment rempli et signé par e-mail ou par fax au
02 61 74 00 25 ou david.gaillard@concept-auto-assurances.com**

à réception des pièces suivantes, nous vous adresserons vos codes d'accès au site de souscription.

**KBIS (- 3 mois)
Carte Nationale d'Identité (Recto - Verso)
RIB**