

Ordre Exclusif de Placement Assurance

Je soussigné :	agissant tant pour son compte que
pour le compte de toutes les sociétés affiliées	en tant que représentant légal ou mandataire social, dont le
siège Social est situé :	donne pouvoir exclusif
de placement à la Société de Courtage d'assura	ances:
Cabinet	Vallois Assurances
94 rue Saint Lazare – 75009 Paris	
Auprès de la Compagnie d'Assurances :	
Concernant le(s) risque(s) suivant(s) :	
Le Présent mandat annule et remplace dans sautrement par tout autre intermédiaire et con	tous ses effets tous documents qui auraient pu être donnés
datiement par tout datie intermediane et con	cerrant les risques sus evoques.
Fait à :, le/	
rait a/	
	Signature + cachet de l'entreprise