



MANDAT DE GESTION

Entre :

(Le(s) mandant(s))

M. Mme	Nom : _____	Prénom : _____	né(e) le ____ / ____ / ____
M. Mme	Nom : _____	Prénom : _____	né(e) le ____ / ____ / ____
Société	Raison Sociale : _____		
Adresse : _____, _____, _____			
Tel : _____		E-mail : _____	

Et :

(Le mandataire)

AGENCE MENDES SARL

Le mandant confie au mandataire le mandat exclusif de courtage, de gestion de son portefeuille d'assurances et le pouvoir d'entreprendre toute démarche utile à cet effet, auprès des compagnies d'assurances.

L'Agence Mendes Sarl assiste le mandant dans la gestion administrative des contrats. Cependant, le choix des couvertures, la signature des propositions de contrats et le paiement des primes restent sous l'autorité du mandant.

L'Agence Mendes Sarl est tenue de traiter tous les documents et toutes les informations de manière strictement confidentielle et de les utiliser uniquement dans le cadre du conseil personnel dispensé au mandant.

À _____

Le ____ / ____ / ____

Le(s) mandant(s) : _____

Le conseiller : _____
