

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 vous assiste 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 : _____
