



BUREAU CENTRAL FRANÇAIS

DES SOCIÉTÉS D'ASSURANCES CONTRE LES ACCIDENTS D'AUTOMOBILES

Fiche de réactualisation 2019

A compléter et à nous retourner

INTERLOCUTEURS ET COORDONNÉES

<u>Convocation à</u> L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE	Nom de la Société : Monsieur le Directeur Général Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :
---	---

SITE INTERNET	
----------------------	--

NUMÉRO DE TVA	
----------------------	--

COORDONNÉES BANCAIRES (RIB)	Nom de la Banque : Identifiant national du compte bancaire : Banque : Guichet : N° compte : Clé : Devise : Identifiant International du Compte Bancaire (IBAN) : BIC (Bank Identifier Code) :
------------------------------------	--

SERVICE SINISTRES ÉTRANGERS	Adresse : Téléphone : Fax : Mail :
INTERLOCUTEURS ET COORDONNÉES	
MATÉRIEL CORPOREL	
Nom et prénom :	Nom et prénom :
☎ :	☎ :
✉ :	✉ :

INTERLOCUTEURS ET COORDONNEES

	RESPONSABLE	SUPPLEANT
Correspondant ESCALADE	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :
	RESPONSABLE	SUPPLEANT
Correspondant SUBSTITUTION	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :

DESTINATAIRES ET COORDONNEES

CIRCULAIRES	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :
--------------------	--	--

INTERLOCUTEURS ET COORDONNEES

	MATERIEL	CORPOREL
CONTENTIEUX	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :

Délivrez-vous de l'assurance frontière ?

	INTERLOCUTEUR (Personne de votre société à contacter)	INTERMEDIAIRE (agent, courtier)
ASSURANCE FRONTIERE	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :	Nom et prénom : Adresse : Téléphone : Fax : Mail :