



BUREAU CENTRAL FRANÇAIS

DES SOCIÉTÉS D'ASSURANCES CONTRE LES ACCIDENTS D'AUTOMOBILES

Fiche de réactualisation 2015 *à compléter*

INTERLOCUTEURS ET COORDONNÉES

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

SITE INTERNET	
NUMERO DE TVA	
COORDONNEES BANCAIRES (RIB)	

INTERLOCUTEURS ET COORDONNÉES

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

BCinFos	Nom et prénom :	Nom et prénom :
	Adresse :	Adresse :
	Téléphone :	Téléphone :
	Fax :	Fax :
	Mail :	Mail :

INTERLOCUTEURS ET COORDONNEES**MATERIEL****CORPOREL**

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

Délivrez-vous de l'assurance frontière ?

INTERLOCUTEUR**(Personne de votre société à contacter)****INTERMEDIAIRE****(agent, courtier)**

ASSURANCE FRONTIERE	Nom et prénom :	Nom et prénom :
	Adresse :	Adresse :
	Téléphone :	Téléphone :
	Fax :	Fax :
	Mail :	Mail :