Entreprise
Adresse
Code postal

Ville

Nom de l’assureur
Adresse
Code postal et Ville

Lettre recommandée avec AR

Objet : Demande d’attestation de responsabilité civile professionnelle

Madame / Monsieur,

Je viens par la présente vous informer de mon souhait d’obtenir l’attestation de mon contrat d’assurance responsabilité civile professionnelle numéro …. (indiquer ici le numéro de votre contrat), souscrit auprès de votre compagnie.

Dans cette attente, je vous prie d'agréer, Madame / Monsieur, l'expression de mes salutations respectueuses.

Date

Prénom nom
Signature