

18. 02. 2019

S.A.S.LAMENNAIS ADB  
LAMENNAIS ADB  
4 rue Lamennais

75008 PARIS

Paris, le 12 février 2019

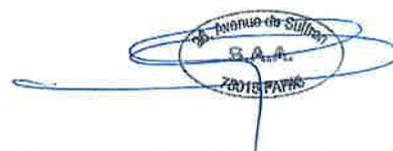
**Responsabilité Civile Professionnelle**  
**Attestation d'assurance 2019**

Madame, Monsieur

Nous accusons réception du règlement de votre prime provisionnelle d'assurance Responsabilité Civile Professionnelle pour l'exercice 2019 et vous prions de trouver ci-joint(s) vos ou votre attestation(s) d'assurance pour cette nouvelle année.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

**Eric LEDOUX**  
**Tél: 01.70.64.41.75**



-----

31 347

**Justificatif de règlement tenant lieu de pièce comptable**  
**(sous réserve d'encaissement)**

**Nous accusons réception de votre règlement de 844,00€ en paiement du forfait : Responsabilité Civile Professionnelle et Protection Juridique client pour l'année 2019 .**

*Assurer l'avenir.*



ENTREPRISE

## ATTESTATION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE

(Loi du 2 Janvier 1970 et Décret du 20 Juillet 1972)

L'Assureur, **MMA IARD Assurances Mutuelles / MMA IARD SA : 14 Boulevard Marie et Alexandre Oyon 72030 Le Mans CEDEX 9** - atteste que l'Assuré désigné ci-après a souscrit pour son compte un contrat d'assurance comportant des garanties au moins équivalentes à celles prévues par l'Arrêté du 1er Septembre 1972.

Assuré ..... **LAMENNAIS ADB  
LAMENNAIS ADB**

Adresse ..... **4 rue Lamennais  
75008 PARIS**

Forme juridique ..... **S.A.S.**

Représenté par ..... **M. SALTIEL Nicolas  
agissant en qualité de Président**

Activité professionnelle garantie ..... **Syndic de Copropriété**

Police n° ..... **105708080**

Période garantie ..... **1 janvier 2019 au 31 décembre 2019**

Fait à Paris, le 12 février 2019

La présente attestation n'emporte qu'une présomption de garantie à la charge de l'assureur.

Pour l'Assureur  
Par délégation

S.A.A.  
26, avenue de Suffren  
75015 PARIS  
Tél 01.70.64.41.70  
N° ORIAS: 07019210  
Dossier 2019 - 31347

S.A.A.  
Suffren Assurances Associés  
26, avenue de Suffren - 75015 Paris  
Tél. : 01 70 64 41 70 - Fax : 01 70 64 41 78  
Siret 392 382 768 00019  
N° TVA intracommunautaire : FR 63 392 382 768



ENTREPRISE



ENTREPRISE

## ATTESTATION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE

(Loi du 2 Janvier 1970 et Décret du 20 Juillet 1972)

**L'Assureur, MMA IARD Assurances Mutuelles / MMA IARD SA : 14 Boulevard Marie et Alexandre Oyon 72030 Le Mans CEDEX 9** - atteste que l'Assuré désigné ci-après a souscrit pour son compte un contrat d'assurance comportant des garanties au moins équivalentes à celles prévues par l'Arrêté du 1er Septembre 1972.

Assuré ..... **LAMENNAIS ADB  
LAMENNAIS ADB**

Adresse ..... **4 rue Lamennais  
75008 PARIS**

Forme juridique ..... **S.A.S.**

Représenté par ..... **M. SALTIEL Nicolas  
agissant en qualité de Président**

Activité professionnelle garantie ..... **Gestion Immobiliere**

Police n° ..... **105708080**

Période garantie ..... **1 janvier 2019 au 31 décembre 2019**

**Fait à Paris, le 12 février 2019**

**La présente attestation n'emporte qu'une présomption de garantie à la charge de l'assureur.**

**Pour l'Assureur**  
Par délégation

**S.A.A.  
26, avenue de Suffren  
75015 PARIS  
Tél 01.70.64.41.70  
N° ORIAS: 07019210  
Dossier 2019 - 31347**

**S.A.A.**  
**Suffren Assurances Associés**  
26, avenue de Suffren - 75015 Paris  
Tél. : 01 70 64 41 70 - Fax : 01 70 64 41 78  
Siret 392 382 768 00019  
N° TVA intracommunautaire : FR 63 392 382 768



ENTREPRISE



ENTREPRISE

# ATTESTATION D'ASSURANCE DE LA RESPONSABILITE CIVILE PROFESSIONNELLE

(Loi du 2 Janvier 1970 et Décret du 20 Juillet 1972)

L'Assureur, **MMA IARD Assurances Mutuelles / MMA IARD SA : 14 Boulevard Marie et Alexandre Oyon 72030 Le Mans CEDEX 9** - atteste que l'Assuré désigné ci-après a souscrit pour son compte un contrat d'assurance comportant des garanties au moins équivalentes à celles prévues par l'Arrêté du 1er Septembre 1972.

Assuré ..... **LAMENNAIS ADB  
LAMENNAIS ADB**

Adresse ..... **4 rue Lamennais  
75008 PARIS**

Forme juridique ..... **S.A.S.**

Représenté par ..... **M. SALTIEL Nicolas  
agissant en qualité de Président**

Activité professionnelle garantie ..... **Transactions sur Immeubles et Fonds de Commerce avec  
Maniement de Fonds**

Police n° ..... **105708080**

Période garantie ..... **1 janvier 2019 au 31 décembre 2019**

Fait à Paris, le 12 février 2019

La présente attestation n'emporte qu'une présomption de garantie à la charge de l'assureur.

**Pour l'Assureur**  
Par délégation

**S.A.A.  
26, avenue de Suffren  
75015 PARIS  
Tél 01.70.64.41.70  
N° ORIAS: 07019210  
Dossier 2019 - 31347**

**S.A.A.**  
Suffren Assurances Associés  
26, avenue de Suffren - 75015 Paris  
Tél. : 01 70 64 41 70 - Fax : 01 70 64 41 78  
Siret 392 382 768 00019  
N° TVA intracommunautaire : FR 63 392 382 768

