



**Head Office** Louizalaan 85  
B- 1050 Brussel  
Belgium  
**Head Office** +31 (0)78 67 690 00  
**Leasing insurance** +32 (0)47 68 821 88  
**Administration** +32 (0)47 68 821 88  
**MGA Business** volmachtbeheer@industrialinsurancegroup.eu  
**Accounting** boekhouding@industrialinsurancegroup.eu  
**Billing** facturen@industrialinsurancegroup.eu  
**RPR Brussel** 0863.179.145  
**FSMA membership** 100460  
**Bank accounts** ING Belgium IBAN / SEPA: BE35 3630 0902 0737

## Désignation d'un courtier

Preneur d'assurance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Madame, Monsieur,

Par la présente, je désigne l'agent ci-dessous comme étant le seul gestionnaire du portefeuille d'assurance.

Assurance	Numéro de police	Date d'échéance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Lieu : \_\_\_\_\_

Nom du signataire : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_