

BESTÄTIGUNG MANDAT

Der Unterzeichnete

Name und Vorname

Firmenname

Beruf

Adresse

Telefon

E-Mail Adresse

Erteilt hiermit der Firma

RMS Risk Management Service SA, 4 rue de la Paix, 75002 Paris

folgendes Mandat

- a) *die Konditionen für die in Frankreich obligatorische Bauversicherung 'Garantie Décennale' gemäss dem Gesetz N° 78-12 vom 4. Januar 1978 auszuarbeiten*
- b) *in Ihrem Namen den Versicherungsgesellschaften Versicherungsanträge zu unterbreiten*

Ort/Datum

Unterschrift



Paris

RMS Risk Management Service SA
4 rue de la Paix
F-75002 Paris
Tél +33 (0)1 47 03 01 80
Fax +33 (0)1 47 03 01 85

Basel

RMS Risk Management Service AG
Augustinergasse 21 Postfach
CH-4001 Basel
Tél +41 (0)61 264 99 33
Fax +41 (0)61 264 99 40

Genève

RMS Risk Management Service SA
36 rue du XXXI Décembre
CH-1207 Genève
Tél +41 (0)22 737 21 63
Fax +41 (0)22 737 20 49

Nürnberg

RMS Risk Management Service AG
Am Doktorsfeld 33
D-90482 Nürnberg
Tel +49 (0)911 5407 688