



Belgisch Instituut van Veiligheids- en Gezondheidscoördinatoren
Institut Belge des Coordinateurs de Sécurité et de Santé

Boulevard du Souverain, 47 B.2
1160 Bruxelles

(à nous retourner dûment complété et signé)

Phone: +32(2) 660.92.69
Fax: +32(2) 660.17.70
Email: info@bib-co.com
Web: www.bib-co.com

Formulaire de demande pour certificateur PEB

2018

Nom:
Prénom:
Adresse:
Code postal: Localité:
N° de TVA: BE
Téléphone: Fax:
E-mail: GSM:

Société :

Dénomination:
Adresse:
code postal: localité:
N° de TVA: BE
Tél: Fax:
E-mail: GSM:

déclare par la présente exercer une activité de coordination de sécurité et de santé et vouloir adhérer à titre nominatif pour la période du 01.01.2018 au 31.12.2018 à la couverture d'assurance complémentaire pour certificateur PEB.

Je verse pour la période allant du 01.01.2018 au 31.12.2018 la somme total de **82 euros TTC** en faveur de BIB.Co.

Le paiement sera effectué au compte :

Fortis **IBAN BE76 0013 7610 0095** (Communication: nom/société + n° facture).

L'assurance complémentaire pour certificateur PEB ne prendra effet qu'**après paiement** du montant auprès de BIB.Co; dès lors le certificat d'assurance vous sera transmis.

Fait à, le (signature)