



**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 /
Experts en matière d'énergie type A**

2020

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 01.01.2020 au 31.12.2020 à la couverture d'assurance complémentaire pour certificateur PEB / Experts en matière d'énergie type A.

Je verse pour la période allant du 01.01.2020 au 31.12.2020 la somme total de **72 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 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)