



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

Boulevard du Souverain, 47 B.2

(à nous retourner dûment complété et signé)

1160 Bruxelles

Formulaire de demande pour conseiller PEB avec garantie

Phone: +32(2) 660.92.69

décennale et / ou Auditeur énergétique /

Email: info@bib-co.com

Experts en matière d'énergie type B, C et D + l'activité

Web: www.bib-co.com

de Certificateur PEB / Experts en matière d'énergie type A

2024

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 01.01.2024 au 31.12.2024 à la couverture d'assurance complémentaire pour conseiller PEB et/ou Auditeur énergétique / Experts en matière d'énergie type B,C et D + l'activité de certificateur PEB / experts en matière d'énergie type A..

Je verse pour la période allant du 01.01.2024 au 31.12.2024 la somme total de **152,95 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)