



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)

**Formulaire de demande pour conseiller PEB avec garantie
décennale 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**

Email: info@bib-co.com
Web: www.bib-co.com

2026

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 01.01.2026 au 31.12.2026 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 01.01.2026 au 31.12.2026 la somme totale 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) .

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)