

GROUPE ECG -TOULOUSE -		GROUPE ECG - SIEGE SOCIAL
19 ESPLANADE COMPANS CAFFARELLI BP 8 31901		218 RUE DU FAUBOURG ST DENIS
TOULOUSE CEDEX 9		75010 PARIS
Tél : 08.10.15.41.55 / Fax: 01.70.79.08.61		Tél: 08.10.15.31.54 / Fax: 01.30.99.01.57

ATTESTATION SUR L'HONNEUR (Conformité des informations)

Je soussigné(e), demeurant à

titulaire du permis de conduire n°.....délivré à..... le

- **Certifie l'exactitude des renseignements téléphoniques que j'ai fourni pour l'établissement de mon Devis.**
- **M'engage à faire parvenir dans un délai de quinze (15) jours TOUS les documents demandés et nécessaires à la validation définitive de mon Contrat d'Assurance sous peine des sanctions prévues par le Code des Assurances.**

Néanmoins, les modifications pouvant intervenir suite à la réception des documents et aux vérifications d'usage devront être validées sans toutefois donner lieu à remboursement partiel ou total en cas de désaccord.

Je reconnais avoir pris connaissance que « toute réticence ou fausse déclaration intentionnelle de ma part entraîne la nullité du contrat(article L113.8 du Code des Assurances), que toute omission ou déclaration inexacte m'expose à supporter la charge d'une partie des indemnités (article L113.9 du Code des Assurances) »

J'autorise votre société à communiquer ces informations aux autres sociétés du groupe, à ses partenaires, à ses mandataires, réassureurs, organismes professionnels habilités et sous-traitants mandatés.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je dispose d'un droit d'accès, de modification des données qui me concernent auprès du Groupe ECG..

Fait à le.....

Signé: