



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 responsable PEB avec garantie
décennale et / ou auditeur PAE et / ou certificateur PEB**

2019

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 01.01.2019 au 31.12.2019 à la couverture d'assurance complémentaire pour responsable PEB et/ou auditeur PAE et/ou certificateur PEB.

Je verse pour la période allant du 01.01.2019 au 31.12.2019 la somme total de **175 euros TTC** en faveur de BIB.Co.

Le paiement sera effectué au compte :

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

La garantie décennale responsable 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)