



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(0)471/95 40 94

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

2025

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 01.01.2025 au 31.12.2025 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 01.01.2025 au 31.12.2025 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)