

**EXTRAIT DES STATUTS**

Selon l'article 4 des statuts, lettre f), les membres de l'USPI Valais et candidats à l'USPI Valais doivent être titulaires d'une assurance responsabilité civile professionnelle.

Une attestation d'assurance peut être demandée à tout moment aux membres par le comité.

Les candidats devront la remettre d'office lors du dépôt de leur demande, selon article 5 des statuts, lettre g).

Pour les personnes morales, la police d'assurance doit couvrir les activités de la (des) personne(s) remplissant les conditions prévues pour les personnes physiques.

**ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE**

Le présent document peut être utilisé en guise d'attestation d'assurance responsabilité civile. A cet effet, il doit être dûment complété, daté et valablement signé par la compagnie d'assurance délivrant la couverture.

La compagnie d'assurance soussignée atteste par la présente avoir conclu avec la personne/l'entreprise mentionnée ci-après un contrat d'assurance RC professionnelle selon caractéristiques suivantes :

Preneur d'assurance :	
Début du contrat :	
Expiration du contrat :	
Couverture par événement :	
Franchise :	
Réduction pour faute grave	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Activités couvertes par la RC professionnelle :**

Gestion et administration de biens immobiliers	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Gestion et administration de copropriétés ou PPE	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Promotion immobilière	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Courtage immobilier	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Entreprise générale	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Mandat d'architecture	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Estimation immobilière	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Expertise immobilière	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Conseil juridique et fiscal	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Représentation devant les tribunaux	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Autres (à préciser) :		
Remarques :		

Lieu, date: .....

Timbre et signatures autorisées de la Compagnie d'assurance