

# Déclaration des dirigeants et signataires

## 1. Informations relatives à l'entreprise

Nom de l'entreprise

Forme juridique de l'entreprise

Identifiant National

Adresse légale

Désigné ci-après comme : le « Client ».

Veuillez remplir le présent formulaire en prenant soin de fournir les informations requises.

## 2. Identification des dirigeants sociaux du client

**Définition:** personnes physiques régulièrement désignées pour gérer la société

Nom	Prénom	Date de naissance	Fonction	N° Carte d'identité ou Passeport *
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		

## 3. Identification des signataires

**Définition:** autre personne ayant un pouvoir de signature dans le cadre de la police d'assurance-crédit

Nom	Prénom	Date de naissance	Fonction	N° Carte d'identité ou Passeport *
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		
		-- / -- / ----		

## 4. Signature du (des) représentant(s) du Client

Le(s) soussigné(s) est (sont) un (des) représentant(s) du Client, autorisé(s) à agir à l'égard d'Atradius.

Lieu

Nom

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Date

Signature

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

\* photocopies à joindre – Après vérification des identités, Atradius s'engage à détruire les photocopies