



ASSURCRÉDIT

réinventons / l'assurance crédit

**Assurance crédit
Formulaire d'inscription
Relations entreprises**

Pour pouvoir bénéficier des informations AXA Assurcrédit concernant votre entreprise, nous vous remercions de :

- 1. Remplir** tous les champs du formulaire d'inscription.
Tous les champs sont obligatoires, en cas de données manquantes ou erronées, votre demande ne sera pas prise en compte par nos services.
- 2. Imprimer** le document.
3. Recueillir **la signature** du ou des responsables autorisé(s).
4. Apposer votre **cachet commercial**.
- 5. Retourner le formulaire et, si vous le souhaitez, vos états financiers :**
 - par email à l'adresse gap@assurcredit.com
 - par courrier à l'adresse suivante :
AXA Assurcrédit
Service GAP
6 Boulevard de Pesaro - 92024 Nanterre

Informations sur le demandeur

Civilité : _____ Nom : _____ Prénom : _____
Fonction : _____
Email : _____
Téléphone : _____

Informations sur l'entreprise

Siren : _____ Raison sociale : _____
Adresse du siège social : _____
CP : _____ Ville : _____

Date : _____

Signature

Cachet commercial