

ATTESTATION DE MISSION

Je soussigné (e), (nom, fonction)..... atteste
sur l'honneur que Melle-Mme-Mr (nom, fonction du collaborateur).....
..... est

Salarié (e), collaborateur, de la Sté (nom, cachet).....

A titre de :

- Sédentaire (1)
- Non sédentaire (1)
- Voyageur représentant placier (1) (qui ne travaille pas à son compte)
- Voyageur représentant placier multicartes (1)

Et que ce collaborateur était bien en mission lors du sinistre à la date du/...../.....

Avec son véhicule personnel (marque, numéro d'immatriculation).....
.....

Motif et description de la mission :

.....
.....
.....
.....

(1) : rayer les mentions inutiles

Fait à..... le.....

Signature et cachet de la société assurée