

ATTESTATION EMPLOYEUR POUR ASSURANCE AUTOMOBILE

Lieu : _____ Date : _____

Informations sur l'employeur :

Nom ou Raison sociale : _____

Adresse complète : _____

Numéro SIRET : _____

Informations sur le salarié :

Nom et prénom : _____

Adresse complète : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Informations sur le contrat de travail :

Date d'embauche : _____

Type de contrat : _____

Poste occupé : _____

Véhicule assuré :

Marque et modèle : _____

Numéro d'immatriculation : _____

Date de prise d'effet de l'assurance : _____

Attestation :

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'employeur susnommé, certifie que le salarié désigné ci-dessus est employé au sein de notre entreprise, dans le cadre du contrat mentionné, et est autorisé à utiliser le véhicule décrit ci-dessus dans le cadre de ses déplacements professionnels. Cette attestation est destinée à être produite auprès de l'assurance automobile pour justifier de la situation professionnelle du salarié.

Mentions légales :

Conformément à l'article L121-1 du Code des assurances, cette attestation est établie pour permettre au salarié de justifier de son statut auprès de son assureur. L'employeur certifie l'exactitude des informations fournies et s'engage à informer l'assureur de toute modification de la situation professionnelle du salarié.

Fait à :

Le :

Signature et cachet de l'employeur

Signature du salarié

Source originale de ce document :

<https://modele-attestation.com/attestation-employeur-assurance-auto/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modele-attestation.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.