# **Template de Suivi des Attestations d'Assurance RC Professionnelle & Exploitation**

**Entreprise :** **Adresse :** **Responsable du Suivi des Assurances :** **Année :**

## **Registre des Attestations RC**

| **Type d'Assurance** | **Nom de l'Assureur** | **N° de police** | **Date de début** | **Date d'expiration** | **Montant de garantie** | **Observations** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RC Professionnelle |  |  |  |  |  |  |
| RC Exploitation |  |  |  |  |  |  |

## **Historique des renouvellements**

| **Type d'Assurance** | **Date de renouvellement** | **Durée de validité** | **Observations** |
| --- | --- | --- | --- |
| RC Professionnelle |  |  |  |
| RC Exploitation |  |  |  |

## **Validation du registre**

Nom et signature du responsable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Date : \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_