



MME LOUVERTURE CASSANDRE
RESIDENCE DIORAMA
16 AVENUE DES FRERES LUMIERE
APPART 008

94360 BRY SUR MARNE

ATTESTATION

-----0000*0000-----

Nous, soussignés, **VERSPIEREN** dont le siège social se situe 1 Avenue François Mitterrand
- 59290 WASQUEHAL - agissant pour le compte de la Compagnie Allianz IARD

Certifions que :

Demeurant : MME LOUVERTURE CASSANDRE
RESIDENCE DIORAMA
16 AVENUE DES FRERES LUMIERE
94360 BRY SUR MARNE

Est titulaire d'une police d'assurance MULTIRISQUE HABITATION Numéro 9403019
garantissant un risque situé :

16 AVENUE DES FRERES LUMIERE
APPART 008

94360 BRY SUR MARNE

La présente attestation est valable pour la période du 15.05.2018 au 14.05.2019, sous l'ex-
presse réserve du paiement intégral de la cotisation à son terme.

La présente attestation n'implique qu'une présomption de garantie à la charge de l'Assureur
et ne saurait engager celui-ci en dehors des conditions, limitations et exclusions du contrat.

FAIT A WASQUEHAL, le 24/05/2018

A handwritten signature in dark ink, appearing to be 'Dumais', is written over a horizontal line.