

ATTESTATION D'ADHESION

Je, soussigné Roger MAINGUY, Président de l'Association Endya- agréée par l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, certifie que :

Nom Prénom
/Dénomination sociale :

TRANSMER ASSURANCES

Numéro SIREN :

518888441

Adresse :

62 Avenue CAMUS
44000 NANTES

Est adhérent(e) de l'Association ENDYA pour ses activités de

- Courtier d'assurance ou de réassurance (COA)

Le Médiateur choisi par l'Association au titre de l'activité Courtier / Mandataire d'intermédiaire d'assurance est :

La Médiation de l'Assurance - TSA 50110 - 75441 Paris Cedex 09

Email : le.mediateur@mediation-assurance.org

L'adhésion du membre susnommé est valable du 05/11/2024 au 31/12/2025.

Fait à Paris, le 11/12/2024



Président d'Endya

