



# VOTRE ATTESTATION

M CLEMOT STEPHANE  
LIEU DIT PANTANACCE  
20214 MONTEGROSSO

## Votre contact

### **M GUERRINI ANTOINE**

RESIDENCE LANIELLA 2  
QUARTIER LANIELLA  
20260 CALVI

### **Tél : 0495650860**

Fax : 0495652194

E mail :

agence.guerrinicalvi@axa.fr  
N° ORIAS : 07 012 381  
(ANTOINE GUERRINI)

## Vos références :

**Numéro de contrat : 0000007485877804**

## **ATTESTATION D'ASSURANCE**

### **RESPONSABILITE CIVILE VIE PRIVEE**

Nom et prénom de l'assuré : M STEPHANE CLEMOT

Période de validité : du 01-03-2019 au 29-02-2020

Je soussigné, M GUERRINI ANTOINE, certifie que l'assuré désigné ci-dessus bénéficie d'une garantie  
**RESPONSABILITE CIVILE VIE PRIVEE**

La présente attestation ne peut engager l'ASSUREUR en dehors des limites prévues par les clauses et conditions du contrat auxquelles elle se réfère.

Fait à CALVI, le vendredi 28 juin 2019

Le directeur général délégué

**AXA**

[www.axa.fr](http://www.axa.fr)

AXA France IARD S.A. au capital de 214 799 030 €. 722 057 460 R.C.S. Nanterre

AXA France Vie S.A. au capital de 487 725 073,50 €. 310 499 959 R.C.S. Nanterre

Siège social : 313, Terrasses de l'Arche - 92727 Nanterre Cedex

Entreprise régie par le Code des Assurances