

Nous soussignés, **HISCOX SA**, certifions par la présente que :

Nom du preneur d'assurance :	<b>CHAMBRE COMMERCE ET INDUSTRIE</b>
Est titulaire d'une police d'assurance HISCOX	<b>Responsabilité des dirigeants et mandataires sociaux</b>
Date d'effet de la police:	<b>01/01/2022 - 31/12/2025</b>
Référence de la police:	<b>RDO0490773</b>

Aucun sinistre n'a été enregistré au titre de cette police à date du 20/06/2025 .

La présente attestation est établie pour servir et valoir ce que de droit.

Paris, le 24/06/2025

Pour les Assureurs

