

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

Nom du preneur d'assurance :	<b>CCI TERRITORIALE ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE</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>RDO0490711</b>

Aucun sinistre n'a été enregistré au titre de cette police à date du 27/07/2025 .

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

Paris, le 28/07/2025  
Pour les Assureurs



**HISCOX**  
ASSURANCES  
48 Avenue de l'Opéra  
75002 PARIS  
www.hiscox.fr