MISE À JOUR D'UN ÉTABLISSEMENT

A compléter pour informer les services de gestion Chorum de tout changement de signalétique

1 ORGANISME DONT RELÈVE L'ÉTABLISSEMENT

Raison sociale : .....

.....

N° SIREN : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NIC du Siège : |_|_|_|_|_|

2 INTERLOCUTEUR EN CAS DE BESOIN

Nom / Prénom : .....

Tél. : .....

Email : .....

3 ÉTABLISSEMENT(S) CONCERNÉ(S)

❑ Ensemble des établissements de l'organisme

❑ Un établissement en particulier

Préciser le NIC : |_|_|_|_|_|

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

4 MODIFICATIONS ADMINISTRATIVES

❑ **En cas de changement d'adresse**

Nouvelle adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Nouveau SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

❑ **En cas de modification de dénomination**

Nouveau Nom : .....

❑ **En cas de reprise ou de fusion / rapprochement avec un autre organisme**

Préciser le SIREN de ce dernier : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Coordonnées d'un contact chez ce dernier : .....

.....

❑ **En cas de correction de SIRET**

Nouveau SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Préciser le motif du changement : .....

5 MODIFICATIONS DES MODALITÉS DE GESTION

COTISATIONS gérées par :

❑ L'établissement lui-même

❑ Le siège de l'organisme

❑ Autre : .....

SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

PRESTATIONS gérées par :

❑ L'établissement lui-même

❑ Le siège de l'organisme

❑ Autre : .....

SIRET |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

6 Date d'effet de la mise à jour |J|J|M|M|A|A|

Dossier complet à adresser à :

EspaceClient@ChorumEtVous.fr

ou

CHORUM
TSA 40000 - 92245 Malakoff Cedex

7 Fait à ..... le .....

Signature et cachet du souscripteur :

CHORUM CONSEIL : distributeur

SAS d'intermédiation en assurance au capital de 1.539.000€

RCS Nanterre 833 426 851 – répertoire ORIAS 170 073 20

Siege social : 4-8 rue Gambetta - 92240 MALAKOFF

Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie Financière conformes aux articles L 512-6 et L 512-7 du Code des assurances - sous le contrôle de l'ACPR - 4 Place de Budapest, 75436 Paris - (www.acpr.banque-france.fr) exerce son activité en application des dispositions de l'article L 520-1 II b du Code des assurances, la liste des assureurs partenaires est disponible sur demande

Capital social détenu à hauteur de 97% par VYV INVEST dont le siège social est sis 33, avenue du Maine – Tour Montparnasse – BP 25 - 75755 Paris Cedex 15, immatriculée au RCS de Paris sous le numéro SIREN 839 314 242

Réclamation : CHORUM CONSEIL - Service Réclamation – 4-8 rue Gambetta – 92240 Malakoff

Médiation : le Médiateur de l'Assurance est compétent pour intervenir sur tout litige n'ayant pu être réglé dans le cadre d'une réclamation préalable directement adressée à votre courtier. Il peut être saisi par La Médiation de l'Assurance, TSA 50110 75441 Paris Cedex 09

DGP - CE - Mise à jour - Janvier 2020