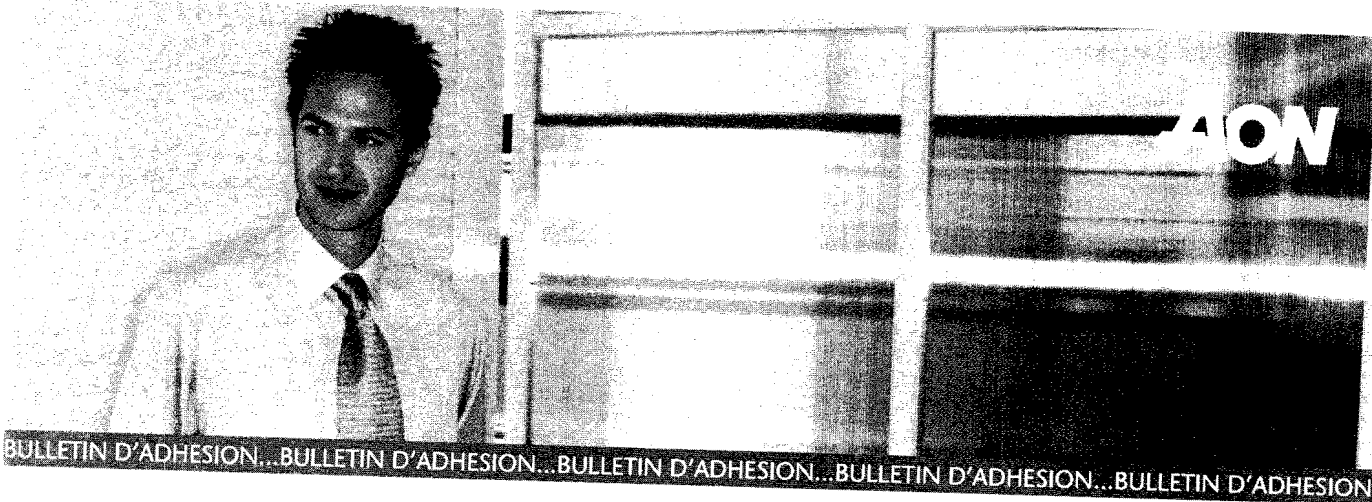




## CGPI-CIF Membres de l'ANACOFI-CIF

### Assurance Responsabilité Civile Professionnelle et Garanties Financières

#### Coordonnées de l'assuré

Raison sociale **KHEPRI FINANCE**  
Nom du gérant **REVELLAT Evelyne**  
Adresse du siège social **129 Bd Pasteur**  
Téléphone **06 60 47 71 64**  
Portable **“**  
E-mail **erevellat@arkanissim.fr**

Assureur : CNA Insurance - 37 rue de Liège 75008 Paris.

#### Formule d'assurance (à cocher)

- ☒ Je souscris l'assurance RCP et Garanties Financières "Pack Financier" :  
☒ Extension "Pack Immobilier"  
☒ Extension "CIF" (L. 541-1 svt CMF)

Date d'effet des garanties : **01/01/2010**

Signature et cachet :

**ARKANISSIM FINANCE**  
Franchise KHEPRI FINANCE  
129 Bd Pasteur  
94360 BRY SUR MARNE  
Tél. : 01 47 06 32 54  
Fax : 09 57 74 32 54  
erevellat@arkanissim.fr  
RCS : 498 837 939 Créteil

Attention

Copie d'Extrait K-Bis à joindre impérativement au bulletin d'adhésion  
et ngli accompagné du questionnaire d'assurance de CNA.

