

8. VALIDITÉ TERRITORIALE :

- Cette carte est valable pour les pays dont la case ci-contre n'est pas rayée (pour information complémentaire consulter www.cobx.org).

- Dans chaque pays visité, le Bureau de ce pays garantit, pour ce qui a trait à l'utilisation du véhicule décrit ici, la couverture d'assurance conformément aux lois de ce pays relatives à l'obligation d'assurance.

Pour l'identification du Bureau approprié, voir au verso.

(**) La couverture d'assurance fournie par les cartes vertes délivrées pour l'Azerbaïdjan, Chypre et la Serbie est limitée aux parties géographiques des dits pays qui sont sous le contrôle des gouvernements respectifs. Pour plus d'informations, veuillez consulter <http://gc-territorial-validity.cobx.org>

N° B 68877600

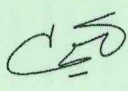
(*) CATÉGORIE DE VÉHICULES - CODE

A. AUTOMOBILE C. CAMION OU TRACTEUR E. AUTOBUS OU AUTOCAR
B. MOTOCYCLE D. CYCLE À MOTEUR AUXILIAIRE F. REMORQUE G. AUTRES

Votre assureur
0321532532

825 RUE LOUIS DUSSART
BP 57

62702 BRUAY LA BUISSIÈRE CEDEX

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANÇAIS	
3. VALABLE DU AU Jour Mois Année Jour Mois Année 01/01/24 01/02/25 (Ces deux dates comprises)		4. Code pays / Code assureur / Numéro 0000010608362404 F943	
5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur D40DR		6. Catégorie(*) G	7. marque du véhicule VERMEER
8. Validité territoriale (voir également ci-contre): A B BG CY(**) CZ D DK E EST F FIN GR H HR I IRL IS L LT LV M N NL P PL RO S SK SLO CH AL AND AZ(**) BIH BY PR MA MD MK MNE PLS SRB(**) TN TR UA UK			
9. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule). SA COQUART.EU 10T RUE WATHIEUMETZ 62130 ST MICHEL SUR TERNOISE			
10. Cette carte a été délivrée par AXA ASS.IARD MUT. 313, TERRASSES DE L'ARCHE 92727 NANTERRE CEDEX		11. Signature de l'assureur 	

QUITTANCE DE COTISATION

Nom de l'assuré

SA COQUART.EU

N° de contrat

10608362404

Catégorie

La somme de EUR

a été Payée

Pour la période du 01/01/24 au 01/02/24

dont cotisation T.T.C catastrophes naturelles

Nom et adresse du conseiller

LEMAITRE ET JOMBART

825 RUE LOUIS DUSSART
BP 57

62702 BRUAY LA BUISSIÈRE CEDEX

Tél: 0321532532

Le Directeur Général Délégué,



La société
AXA ASS.IARD MUT.

Raison Sociale au verso

(DEVISE : EUR)

AVIS DE PAIEMENT

NOM DE L'ASSURE SA COQUART.EU

N° DE CONTRAT		CATEGORIE		SOMME		PERIODE		
10608362404						01/01/24 01/02/25		
REG : 65		Somme à : Payer						
NUMERO D'ORDRE		NOM ABREGE		DATE D'EMISSION		A-B		
		COQUART.EU		24/01/2024				
DATE D'EFFET		M.A.	CATEGORIE	D.P.	COTISATION TOTALE	PROVISION		
		1	02614	13				
TARIF	COEFF.TECH	NBRE SIN	COEFF.R/M	ZONE	GR/CL	NIV.BASE	CORRECT	TOTAL
C9								

CERTIFICAT D'ASSURANCE

du au

01/01/24 01/02/25

Identification

D40DR

N°
0000010608362404
AXA ASSURANCES

615 Foreuse