

VALIDITE 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.

(1). La couverture d'assurance fournie par les cartes vertes délivrées pour Chypre est limitée aux parties géographiques de Chypre qui sont sous le contrôle du gouvernement de la République de Chypre.

(2). La couverture d'assurance fournie par les cartes vertes délivrées pour l'Azerbaïdjan est limitée aux parties géographiques de l'Azerbaïdjan qui sont sous le contrôle du gouvernement de la République d'Azerbaïdjan.

(3). La couverture d'assurance fournie par les cartes vertes délivrées pour la Serbie est limitée aux parties géographiques de la Serbie qui sont sous le contrôle du gouvernement de la République de Serbie.

N° B57353324

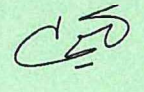
(*)CATEGORIE DE VEHICULES - CODE

A.AUTOMOBILE C.CAMION OU TRACTEUR E.AUTOBUS OU AUTOCAR
B.MOTOCYCLE D.CYCLE A 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		4. Code pays / Code assureur / Numéro 0000010608362404	
01/01/21 01/02/22		F943	
(Ces deux dates comprises)			
5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur YC25-2		6. Catégorie(*) G	7. marque du véhicule YUCHAI
8. Validité territoriale (voir également ci-contre): A B BG CY ⁽¹⁾ CZ D DK E EST F FIN GB GR H HR I IRL IS L LT LV M N NL P PL RO S SK SLO CH AL AND AZ ⁽²⁾ BIH BY IL IR MA MD MK MNE RUS SRB ⁽³⁾ TN TR UA			
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

La somme de EUR

a été Payée

Pour la période du 01/01/21 au 01/02/22

dont cotisation T.T.C catastrophes naturelles

Nom et adresse du conseiller

LEMAITRE-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)

NOM DE L'ASSURE SA COQUART.EU

AVIS DE PAIEMENT

N° DE CONTRAT 10608362404	CATEGORIE	SOMME	PERIODE 01/01/21 01/02/22
REG : 65	Somme à : Payer		
NUMERO D'ORDRE	NOM ABREGE COQUART.EU	DATE D'EMISSION 15/01/2021	A-B
DATE D'EFFET	M.A. 1	CATEGORIE 02614	D.P. 13
TARIF C9	COEFF.TECH	NBRE SIN	COEFF.R/M
		ZONE	GR/CL
		NIV.BASE	CORRECT
			TOTAL

CERTIFICAT D'ASSURANCE

du 01/01/21 au 01/02/22

Identification

YC25-2

N°
0000010608362404
AXA ASSURANCES