

NOUS CONTACTER**VOS AGENTS GÉNÉRAUX
D'ASSURANCE EXCLUSIFS
AXA FRANCE****EI- LEMAITRE, JOMBART**

825 RUE LOUIS DUSSART

BP 57

62702 BRUAY LA BUISSIÈRE CEDEX

☎ 03 21 53 25 32

@ agence.lemaitrejombart@axa.fr

N° ORIAS 07 013 457,20 003 443

orias.fr**VOTRE CONTACT SINISTRE**

☎ 09 70 82 03 40

**Assurance et Banque**COQUART EU
10T RUE WATHIEUMETZ
62130 ST MICHEL SUR TERNOISE

LE 9 JANVIER 2026

VOTRE CERTIFICAT

Le certificat doit être apposé sur une
surface extérieure du véhicule, face
visible.

(article R211-21-5 du Code des assurances)

**CERTIFICAT D'ASSURANCE
de votre BOMAG ROULEAU**

Chère Madame, cher Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous remettre dans ce courrier l'attestation d'assurance et le
certificat d'assurance de votre véhicule non immatriculé valable du 1 janvier 2026 au 1
février 2027.

Le certificat d'assurance (vignette), ci-contre, est à mettre en évidence sur votre
véhicule.

L'attestation d'assurance, ci-dessous, doit être conservée avec les papiers du véhicule.
Elle vous sera demandée en cas de contrôle.

Avec toute notre attention,

Pour l'assureur, par délégation
Vos Agents Généraux AXA France

CERTIFICAT D'ASSURANCE

du 11/01/2026 au 01/02/2027

Identification**R65 BOMAG****N° 10608362404****AXA France IARD**

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANCAIS	
3. VALABLE DU Jour Mois Année 01 01 2026 AU Jour Mois Année 01 02 2027 (Ces deux dates comprises)		4. Code pays / Code assureur / Numéro 10608362404 F943	
5. N° d'immatriculation (ou à défaut) n° du châssis ou n° du moteur R65 BOMAG		6. Catégorie* G	7. marque du véhicule BOMAG
8. VALIDITÉ TERRITORIALE : Cette carte est valable pour les pays dont la case 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.			
A	B	BG	CY (**)
GR	H	HR	I
NL	P	PL	RO
BIH	BY	FR	MA
UA	UK	MD	MK
		MNE	LT
		CH	EST
		LV	F
		AL	M
		AND	FIN
		SRB (**)	N
		TN	AZ (**)
		TR	

9. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule).

COQUART EU
10T RUE WATHIEUMETZ
62130 ST MICHEL SUR TERNOISE

10. Cette carte a été délivrée par

AXA France IARD
313 TERRASSES DE L'ARCHE
92727 NANTERRE CEDEX

11. Signature de l'assureur

Bris de glace par téléphone, au 09 70 82 00 18**Déclarer un sinistre par téléphone, au 09 70 82 03 40****Contacter l'Assistance 24 h/24 et 7 jours/7 par téléphone, au 04 72 60 46 45**

(*) Catégorie de véhicule (code) :

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