

VALIDITE TERRITORIALE

- Cette carte est valable pour les pays dont la liste ci-dessous n'est pas réglée (pour l'information complémentaire consultez www.axa.fr)

- Dans chaque pays visé, le Bureau de ce pays garantit, pour ce qui a trait à l'assurance de véhicules motorisés, 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'Arménie est limitée aux parties géographiques de l'Arménie qui sont sous le contrôle du gouvernement de la République d'Arménie.

(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.

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. EMISSION AYANT D'AUTHORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANÇAIS	
3. VALABLE		4. Code pays / Code assureur / Numéro	
DU Jour Mois Année		AU Jour Mois Année	
18/06/21		01/11/21	
0000010546317804		F943	
5. Max deux dates complètes:			
6. N° d'identification (ou "EFFET") N° de police ou N° de contrat		7. Catégorie	8. Marque du véhicule
GA-982-BR		A-F	VOLKSWAGEN
9. Validité territoriale (voir également ci-dessus):			
A B BS CY ⁽¹⁾ CE 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 ⁽²⁾ CH AL			
AND ⁽³⁾ EE ⁽⁴⁾ EH ⁽⁵⁾ BY IL IR ML MD ME MK MN ⁽⁶⁾ PUS ⁽⁷⁾ SP ⁽⁸⁾ TN TR UA			
10. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule):			
SAS REIVO			
4 RUE DE LORRAINE			
56860 SENE			
11. Cette carte a été délivrée par		12. Signature de l'assureur	
AXA FRANCE IARD 313, TERRASSES DE L'ARCHE 92727 NANTERRE CEDEX			

(*) 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
0297299495

1 IMPASSE DUMONT D URVILLE
56400 AURAY

QUITTANCE DE COTISATION

Nom de l'assuré
SAS REIVO

N° de contrat
10546317804

La somme de
EUR

a été Payée

Pour la période du 18/06/21 au 01/11/21

dont cotisation I.T.C catastrophes naturelles

Nom et adresse du conseiller
NAÏEL-TEXIER

1 IMPASSE DUMONT D URVILLE
56400 AURAY
Tél: 0297299495

Le Directeur Général Délégué,

(DEVISE : EUR)

NOM DE L'ASSURE SAS REIVO

AVIS DE PAIEMENT

N° DE CONTRAT 10546317804		CATEGORIE		SOMME		PERIODE 18/06/21 01/11/21	
REG : 66		Somme à Payer		↑			
NUMERO D'ORDRE		NOM ABREGE REIVO		DATE D'EMISSION 18/06/2021		A-B	
DATE D'EFFET 10		M.A. 05484		D.P. 4		COTISATION TOTALE PROVISION	
TARIF C9	COEFF.TECH	NBRE SIN	COEFF.R/M	ZONE	GR/CL	NIV.BASE	CORRECT TOTAL

CERTIFICAT D'ASSURANCE

du 18/06/21 au 01/11/21

Identification
GA-982-BR

N°
0000010546317804
AXA FRANCE IARD