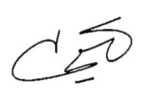


8. VALIDITÉ TERRITORIALE :

- 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>

| | | | |
|--|--|---|--|
| 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD | | 2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANÇAIS | |
| 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE | | 4. Code pays / Code assureur / Numéro | |
| 3. VALABLE | | 0000010845973804 | |
| DU Jour Mois Année | | AU Jour Mois Année | |
| 12/04/23 | | 01/07/23 | |
| (Ces deux dates comprises) | | | |
| 5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur | | 6. Catégorie(*) | |
| GE-467-RL | | C | |
| | | 7. marque du véhicule | |
| | | RENAULT | |
| 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 IR MA MD MK MNE RU SRB(**) TN TR UA UK | | | |
| 9. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule). | | | |
| SARL E U R L ATLANTI CAMPER | | | |
| 19 RUE D ANJOU | | | |
| 44140 GENESTON | | | |
| 10. Cette carte a été délivrée par | | 11. Signature de l'assureur | |
| AXA FRANCE IARD | |  | |
| 313, TERRASSES DE L'ARCHE | | | |
| 92727 NANTERRE CEDEX | | | |

(*)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
 0240323437

22 RUE ERNEST SAUVESTRE

44400 REZE

QUITTANCE DE COTISATION

Nom de l'assuré

SARL E U R L ATLANTI CAMPER

N° de contrat

10845973804

Catégorie

La somme de **EUR**

a été **Payée**

Pour la période du **12/04/23** au **01/07/23**

dont cotisation T.T.C catastrophes naturelles

Nom et adresse du conseiller

DUFLOS-THABARD

22 RUE ERNEST SAUVESTRE


44400 REZE

Tél : 0240323437

La société
 AXA FRANCE IARD

Raison Sociale au verso

Le Directeur Général Délégué,



(DEVISE : EUR)

AVIS DE PAIEMENT

NOM DE L'ASSURE **SARL E U R L ATLANTI CAMPER**

CERTIFICAT D'ASSURANCE

du au

12/04/23 01/07/23

Identification

GE-467-RL

N°

0000010845973804
 AXA FRANCE IARD

| | | | | | | | | |
|----------------|-----------------|-----------------|-----------|-------------------|-----------|-------------------|---------|-------|
| N° DE CONTRAT | | CATEGORIE | | SOMME | | PERIODE | | |
| 10845973804 | | | | | | 12/04/23 01/07/23 | | |
| REG : 66 | | Somme à : Payer | | | | | | |
| NUMERO D'ORDRE | NOM ABREGE | DATE D'EMISSION | A-B | | | | | |
| | E U R L ATLANTI | 11/04/2023 | | | | | | |
| DATE D'EFFET | M.A. | CATEGORIE | D.P. | COTISATION TOTALE | PROVISION | | | |
| | 6 | 05494 | 2 | | | | | |
| TARIF | COEFF.TECH | NBRE SIN | COEFF.R/M | ZONE | GR/CL | NIV.BASE | CORRECT | TOTAL |
| C9 | | | | | | | | |