

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 visités, 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.

Four 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://ec-territorial-validity.cobx.org>.

N° B 68645386


(*) CATEGORIE DE VEHICULES - CODE

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

Votre assureur
0562714545

ZAC DE LA PLAINE - BP 85074
5 IMPASSE RENE COUZINET

31033 TOULOUSE CEDEX 5

1. IDENTIFIANT DU FOURNISSEUR ET N° DE 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. ÉTITE AVEC L'INDICATION DU PAYS D'ÉMISSION FRANCE	
3. VALABLE DU AU Jour Mois Année Jour Mois Année		4. Code pays / Code assurance / Numéro	
25/11/23 01/04/24		000004965462404 F943	
5. N° d'identification des véhicules et N° de contrat			
GF-703-SV		6. Catégorie	7. Marque du véhicule
		A-F	CAMPEREVE
8. Validité territoriale (voir annexe 1 - 2023)			
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 IK MA MD MK MNE RS SRB(**) TN TR UA UK			
9. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule).			
SARL CARAVANING LOISIRS			
324 AV DES ETATS UNIS 31200 TOULOUSE			
10. Cette carte a été délivrée par AXA FRANCE IARD 313, TERRASSES DE L'ARCHE 92727 NANTERRE CEDEX		11. Signature de l'assureur 	

QUITTANCE DE COTISATION

Nom de l'assuré
SARL CARAVANING LOISIRS

N° de contrat
4965462404

La somme de **EUR**
a été **Payée**

Pour la période du **25/11/23** au **01/04/24**
dont cotisation T.T.C catastrophes naturelles

Nom et adresse du conseiller
EBRARD
ZAC DE LA PLAINE - BP 85074
5 IMPASSE RENE COUZINET
31033 TOULOUSE CEDEX 5
Tél: **0562714545**

Le Directeur Général Délégué, 

La société
AXA FRANCE IARD

Raison Sociale au verso

(DEVISE : EUR)

AVIS DE PAIEMENT

NOM DE L'ASSURE **SARL CARAVANING LOISIRS**

N° DE CONTRAT 4965462404	CATEGORIE	SOMME	PERIODE 25/11/23 01/04/24
REG : 68	Somme à : Payer		
NUMERO D'ORDRE	NOM ABREGE CARAVANING LOISIRS	DATE D'EMISSION 28/11/2023	A-B
DATE D'EFFET	M.A. 3	CATEGORIE 02104	D.P. 4
TARIF C9	COEFF.TECH	NBRE SIN	COEFF.R/M
ZONE	GR/CL	NIV.BASE	CORRECT
TOTAL			

CERTIFICAT D'ASSURANCE

du **25/11/23** au **01/04/24**

Identification
GF-703-SV

N°
000004965462404
AXA FRANCE IARD