

**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](http://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>

N° B 66393696

**(\*) 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

EN CAS DE SINISTRE, CONTACTER :  
TEL : 0 800 73 99 37

Notre centre de Service  
AXA France

1 INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1- CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2 EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANCAIS																																																				
3 VALABLE		4. Code pays / Code assureur / Numéro																																																				
<table border="1"> <tr> <td>Jour</td> <td>DU</td> <td>Année</td> <td>Jour</td> <td>AU</td> <td>Année</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>02</td> <td>24</td> <td>28</td> <td>02</td> <td>25</td> </tr> </table>		Jour	DU	Année	Jour	AU	Année	12	02	24	28	02	25	11219109104 F943																																								
Jour	DU	Année	Jour	AU	Année																																																	
12	02	24	28	02	25																																																	
5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur		6. Catégorie (*) 7. marque du véhicule																																																				
GT-981-YA		C ADRIA																																																				
8 Validité territoriale (voir également ci-contre)																																																						
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td><td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td> </tr> <tr> <td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td><td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>AND</td><td>AZ</td><td>BIH</td><td>BY</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB</td><td>TN</td><td>TR</td><td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td> </tr> </table>				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	RUS	SRB	TN	TR	UA	UK		
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	RUS	SRB	TN	TR	UA	UK																																								
9 Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule)																																																						
SARL , DIVA MR LAMY JURGENS  ZA LA LEVRAUDIÈRE 85120 ANTIGNY																																																						
10 Cette carte a été délivrée par		11 Signature de l'assureur																																																				
AXA FRANCE IARD 313, TERRASSES DE L'ARCHE 92727 NANTERRE CEDEX																																																						

**QUITTANCE DE COTISATION**

Nom de l'assuré  
SARL , DIVA  
N° de contrat 11219109104 Catégorie AUTO ENTREPRISE

La somme de 2160,93 euros  
a été PAYEE  
pour la période du 12/02/24 au 01/02/25

dont cotisation T.T.C. catastrophes naturelles  
11,43

Nom et adresse de l'agent  
POUPONNOT S. ET VRIGNAUD A. EIRL  
64 AVENUE DU GENERAL DE GAULLE  
BP 48  
85120 LA CHATAIGNERAIE  
Tél. 0251696546

Le Directeur Général délégué.

ASSISTANCE ET/OU REMORQUAGE TTC : 74,50

La Société  
AXA FRANCE IARD

Raison sociale au verso

**AVIS DE PAIEMENT**

NOM DE L'ASSURÉ SARL , DIVA

N° DE CONTRAT	CATEGORIE	SOMME	PERIODE
11219109104	AUTO	2160,93	12/02/24 01/02/25
Somme à PAYER		↑	

NUMERO D'ORDRE	NOM ABREGE	DATE D'EMISSION	A - B
	DIVA	12/02/24	237A50
DATE D'EFFET	M A	CATEGORIE	D P
12/02/24	2	02644	11
COTISATION TOTALE		PROVISION	
2160,93			
TARIF	COEFF TECH	NBRE SIN	COEFF R/M
D9	66	101	0,50
ZONE	GR/CL	NIV BASE	CORRECT
02			
TOTAL			

**CERTIFICAT D'ASSURANCE**

du au  
12/02/24 28/02/25  
Identification  
GT-981-YA  
N° 11219109104  
AXA FRANCE IARD

Ref: 76/137 03.2017 - Solutions Graphiques Imp. CLIP - P/ERC 10-31-1998 / Centre P/EC