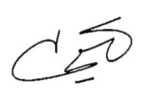


8. VALIDITÉ TERRITORIALE :

- 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. EMISSION AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANÇAIS	
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		4. Code pays / Code assureur / Numéro	
3. VALABLE		0000005738344404	
DU Jour Mois Année		AU Jour Mois Année	
13/12/23		01/02/25	
(Ces deux dates comprises)			
5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur		6. Catégorie(*)	
GQ-339-XV		A-F	
		7. marque du véhicule	
		VOLKSWAGEN	
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 ER 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 HSDP			
AVENUE DU MIDI			
ZAC AGEN SUD			
47000 AGEN			
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
 0556612501

11 AV CARNOT
 33190 LA REOLE

QUITTANCE DE COTISATION

Nom de l'assuré

SARL HSDP

N° de contrat

5738344404

Catégorie

La somme de EUR

a été Payée

Pour la période du 13/12/23 au 01/02/25

dont cotisation T.T.C catastrophes naturelles

Nom et adresse du conseiller

GASHI MARK

11 AV CARNOT

33190 LA REOLE

Tél: 0556612501

La société
 AXA FRANCE IARD

Raison Sociale au verso

Le Directeur Général Délégué,



(DEVISE : EUR)

AVIS DE PAIEMENT

NOM DE L'ASSURE SARL HSDP

CERTIFICAT D'ASSURANCE

du au

13/12/23 01/02/25

N° DE CONTRAT		CATEGORIE		SOMME		PERIODE		
5738344404						13/12/23 01/02/25		
REG : 68		Somme à : Payer						
NUMERO D'ORDRE	NOM ABREGE	DATE D'EMISSION		A-B				
	HSDP	13/12/2023						
DATE D'EFFET	M.A.	CATEGORIE	D.P.	COTISATION TOTALE		PROVISION		
	1	02104	13					
TARIF	COEFF.TECH	NBRE SIN	COEFF.R/M	ZONE	GR/CL	NIV.BASE	CORRECT	TOTAL
C9								

Identification

GQ-339-XV

N°
 0000005738344404
 AXA FRANCE IARD