

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).
- 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.

(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'Azerbaïdjan est limitée aux parties géographiques de l'Azerbaïdjan qui sont sous le contrôle du gouvernement de la République d'Azerbaïdjan.

(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.

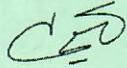
N°B 62294410

(*) 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
01 64 28 08 76

BOULAY BOULAY
64 RUE DE PARIS
77140 NEMOURS

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD		2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANCAIS																																																	
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		4. Code pays / Code assureur Numéro																																																	
3. VALABLE		0000007166436104																																																	
DU AU Jour Mois Année Jour Mois Année		F943																																																	
11/02/22 30/07/22		(Ces deux dates comprises)																																																	
		5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur GE-776-NP																																																	
		6. Catégorie(*) F																																																	
		7. marque du véhicule GENERAC MOBILE PRODU																																																	
8. Validité territoriale (voir également ci-contre):																																																			
<table border="0"> <tr><td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY⁽¹⁾</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td><td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td></tr> <tr><td>IRL</td><td>IS</td><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>AI</td></tr> <tr><td>AND</td><td>AZ⁽²⁾</td><td>BIH</td><td>BY</td><td>IL</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB⁽³⁾</td><td>TN</td><td>TR</td><td>UA</td><td></td></tr> </table>				A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	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	CH	AI	AND	AZ ⁽²⁾	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾	TN	TR	UA	
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	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	CH	AI																																				
AND	AZ ⁽²⁾	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾	TN	TR	UA																																					
9. Nom et adresse du souscripteur ou contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule)																																																			
SOC MECALOC																																																			
6 RUE DE LA TREATTE 95310 ST OUEN L'AUMONE																																																			
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

04 ME 810

Nom de l'assuré

SOC MECALOC

N° de contrat

7166436104

Catégorie

Auto entreprise

La somme de EUR

a été Payée

Pour la période du 11/02/22 au 30/07/22

dont cotisation T.T.C catastrophes naturelles

Nom et adresse du conseiller

BOULAY BOULAY

64 RUE DE PARIS

77140 NEMOURS

Tél: 01 64 28 08 76

La société
AXA FRANCE IARD

Raison Sociale au verso

Le Directeur Général Délégué,


(DEVISE : EUR)

AVIS DE PAIEMENT

NOM DE L'ASSURE SOC MECALOC

N° DE CONTRAT	CATEGORIE	SOMME	PERIODE
7166436104	Auto entreprise		11/02/22 30/07/22

REG : 64 Somme à : Payer

NUMERO D'ORDRE	NOM ABREEGE		DATE D'EMISSION		A-B			
	MECALOC		11/02/22					
DATE D'EFFET	M.A.	CATEGORIE	D.P.	COTISATION TOTALE	PROVISION			
	7	02674	69					
TARIF	COEFF. TECH	NBRE SIN	COEFF.R/M	ZONE	GR/CL	NIV.BASE		
E4								
REG	COEFF. TECH	NBRE SIN	COEFF.R/M	ZONE	GR/CL	NIV.BASE	CORRECT	TOTAL

CERTIFICAT D'ASSURANCE

du 11/02/22 au 30/07/22

Identification

GE-776-NP

N° 0000007166436104
AXA FRANCE IARD