

NOUS CONTACTER

**VOS AGENTS GÉNÉRAUX
D'ASSURANCE EXCLUSIFS
AXA FRANCE**
EI BOULAY, LEMELLE
64 RUE DE PARIS
77140 NEMOURS
01 64 28 08 76
@ agence.blnemours@axa.fr
N° ORIAS 22005644;07010828
orias.fr

**Assurance et Banque**

SOC MECALOC
6 RUE DE LA TREATTE
95310 ST OUEN L AUMONE

04 NE 210'

LE 6 JUIN 2024

VOTRE CERTIFICAT

Pour les véhicules non immatriculés, le certificat d'assurance ci-dessous doit être apposé sur votre véhicule

(décret n° 85 879 du 22 août 1985)

CERTIFICAT D'ASSURANCE
du _____ au _____

01/07/2024 30/07/2025

Identification

GE-776-NP

N° 7166436104

AXA FRANCE IARD

**CERTIFICAT D'ASSURANCE**
de votre GENERAC MOBILE PRODU

Chère Madame, cher Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous remettre le certificat d'assurance de votre véhicule.

Si ce véhicule est immatriculé, ce « Mémo véhicule Assuré » constitue une présomption d'assurance pendant 15 jours suivant la date de prise d'effet de la police.

Si ce véhicule est non immatriculé, ce document constitue votre justificatif d'assurance et sa vignette doit être apposée sur votre véhicule.

Ce document est à conserver avec les papiers du véhicule. Il peut vous être demandé en cas de contrôle et vous permet de circuler à l'étranger (hors union européenne) en tant que carte de circulation internationale, durant la période de validité indiquée sur sa vignette.

Avec toute notre attention,

Pour l'assureur, par délégation
Vos Agents Généraux AXA France

1B0751 240606

**8. VALIDITE TERRITORIALE :**

- Cette carte est valable pour les pays dont la case 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.

REF 559206 03/2004

Déclarer un sinistre :
EI BOULAY, LEMELLE
tél. : 01 64 28 08 76

* CATEGORIE DE VEHICULES - (CODE)

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

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE										2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANCAIS																																																	
3. VALIDABLE DU _____ AU _____ Jour Mois Année Jour Mois Année 01 07 2024 30 07 2025 (Ces deux dates comprises)										4. Code pays / Code assureur / Numéro 7166436104 F943																																																	
5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur GE-776-NP										6. Catégorie* 7. marquage du véhicule F GENERAC MOBILE																																																	
8. Validité territoriale (voir également ci-contre):																																																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>A</th><th>B</th><th>BG</th><th>CY (**)</th><th>CZ</th><th>D</th><th>DK</th><th>E</th><th>EST</th><th>F</th><th>FIN</th><th>GR</th><th>H</th><th>HR</th><th>I</th><th>IRL</th> </tr> <tr> <th>IS</th><th>L</th><th>LT</th><th>LV</th><th>M</th><th>N</th><th>NL</th><th>P</th><th>PL</th><th>RO</th><th>S</th><th>SK</th><th>SLO</th><th>CH</th><th>AL</th><th>AND</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AZ (**)</td><td>BIH</td><td>BY</td><td>TR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>MK</td><td>MNE</td><td>BU</td><td>S</td><td>SRB (**)</td><td>TN</td><td>TR</td><td>UA</td><td>UK</td><td></td> </tr> </tbody> </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	TR	MA	MD	MK	MNE	BU	S	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	TR	MA	MD	MK	MNE	BU	S	SRB (**)	TN	TR	UA	UK																																													
(**) 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																																																											
9. Nom et adresse du souscripteur du 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																																																	