

**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

AU n° 234

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 01/07/2024 au 30/07/2025

**Identification**

**BZ-008-LC**

N° **7166436104**

**XA FRANCE IARD**



## **CERTIFICAT D'ASSURANCE** **de votre DAUDIN**

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](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.

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE	2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANCAIS
---	--

3. <b>VALIDABLE</b> DU <b>AU</b> Jour Mois Année                    Jour Mois Année 01 07 2024                        30 07 2025	4. Code pays / Code assureur / Numéro <b>7166436104</b> <b>F943</b>
---	---

5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur <b>BZ-008-LC</b>	6. Catégorie*      7. marque du véhicule <b>F</b> <b>DAUDIN</b>
---	--

8. Validité territoriale (voir également ci-contre):																																																
<table border="1"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>EG</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> </tr> <tr> <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>AL</td><td>AND</td> </tr> <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>BUS</td><td>SRB (**)</td><td>TN</td><td>TR</td><td>UA</td><td>UK</td><td></td><td></td> </tr> </table>	A	B	EG	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	BUS	SRB (**)	TN	TR	UA	UK		
A	B	EG	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	BUS	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://sc-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

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