

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.blmours@axa.fr

N° ORIAS 22005644;07010828

orias.fr



Assurance et Banque

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

Aur 240

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 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



CERTIFICAT D'ASSURANCE

du au

01/07/2024 30/07/2025

Identification

DC-610-HK

N° 7166436104

AXA FRANCE IARD

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.

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. EMISSION AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANCAIS																																																	
3. VALABLE 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 DC-610-HK		6. Catégorie* 7. marque du véhicule F DAUDIN																																																	
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> </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>BK</td><td>TR</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	BK	TR	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	BK	TR	MA	MD	MK	MNE	RUS	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 																																																	

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

REF: 595065 03 2024

P3 P35D08L50981B