

**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**

*AVR 245*

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

**CERTIFICAT D'ASSURANCE**

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

01/07/2024 30/07/2025

**Identification**

FE-390-TF

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](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.

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												2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANCAIS																																																											
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE												4. Code pays / Code assureur / Numéro																																																											
3. <b>VALIDABLE</b>												7166436104																																																											
DU _____ AU _____												F943																																																											
Jour Mois Année						Jour Mois Année						01 07 2024						30 07 2025																																																					
(Ces deux dates comprises)												5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur <b>FE-390-TF</b>																																																											
6. Catégorie* <b>F</b>												7. marqué du véhicule <b>DAUDIN</b>																																																											
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>BY</td><td>IR</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	BY	IR	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	BY	IR	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 <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a>																																																																							
9. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule).																																																																							
<b>SOC MECALOC</b> <b>6 RUE DE LA TREATTE</b> <b>95310 ST OUEN L AUMONE</b>																																																																							
10. Cette carte a été délivrée par												11. Signature de l'assureur																																																											
<b>AXA FRANCE IARD</b> <b>313, TERRASSES DE</b> <b>L'ARCHE</b> <b>92727 NANTERRE CEDEX</b>																																																																							