

du	au
01/04/2022	31/03/2023

# DioT



## GROUPE BURRUS

identification \_\_\_\_\_  
DC-135-WZ

**N° 54935776**

ALLIANZ IARD  
19104



EURO COOP EXPRESS  
12 AV DE L'ORME FOURCHU

ZI DE FONTCOUVERTE  
84000 AVIGNON

Le certificat d'assurance ci-dessus constitue la " vignette ASSURANCE " que vous devez apposer sur votre véhicule, en application du décret N° 5879 du 22 août 1985.

Certificat	19104
Parc	
Contrat	54935776
Véhicule	DC-135-WZ RENAULT

Madame, Monsieur,

Nous vous prions de trouver ci-joint l'attestation d'assurance relative à votre véhicule.

### Conseils en cas d'accident survenu à l'étranger :

1. Si possible, faire constater l'accident par les autorités locales de police.
2. Prenez les noms, adresses, déclarations des témoins et, si possible, des photos montrant la position des véhicules après les chocs ainsi que l'emplacement des dommages.
3. Dans tous les cas, déclarez immédiatement l'accident à DIOT MEDITERRANEE par tout moyen et dès votre retour en France, transmettez sans délai toutes les lettres, pièces, convocations ou citations afin de lui permettre de vous défendre efficacement.
4. Si vous avez été contraint d'abandonner définitivement votre véhicule sur place, précisez-le à DIOT MEDITERRANEE car votre situation à l'égard des Douanes devra être régularisée.



partenaire d'Eos RISQ

<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-between;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 24px; font-weight: bold; margin-right: 10px;">Diot</div> </div> <div style="text-align: right; font-weight: bold; font-size: 18px;">ORIGINAL</div> </div>																																																													
Certificat : 19104  Parc :  Contrat : 54935776  Véhicule : DC-135-WZ RENAULT	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE            INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD         </div> <div>           2. EMISSION AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANÇAIS            ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF BUREAU CENTRAL FRANÇAIS         </div> </div>																																																												
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           3. VALABLE  <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3">Du (inclus)</th> <th colspan="3">Au (inclus)</th> </tr> <tr> <th>Jour</th><th>Mois</th><th>Année</th> <th>Jour</th><th>Mois</th><th>Année</th> </tr> <tr> <td>01</td><td>04</td><td>22</td> <td>31</td><td>03</td><td>23</td> </tr> </table> </div> <div>           4. CODE PAYS / CODE ASSUREUR / NUMERO             F / 0532 / 54935776         </div> <div>           5. N° D'IMMATRICULATION             (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur            DC-135-WZ         </div> </div>	Du (inclus)			Au (inclus)			Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année	01	04	22	31	03	23	6. CATEGORIE DU VEHICULE  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;">           A             C CAMION OU TRACTEUR            E AUTOBUS OU AUTOCAR            G AUTRES         </div> <div style="width: 30%;">           B MOTOCYCLE            D CYCLE A MOTEUR AUXILIAIRE            F REMORQUE         </div> <div style="width: 30%;">           7. MARQUE DU VEHICULE             RENAULT         </div> </div>																																										
Du (inclus)			Au (inclus)																																																										
Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année																																																								
01	04	22	31	03	23																																																								
8. VALIDITE TERRITORIALE  Cette carte est valable pour les pays dont la case n'est pas rayée (pour information complémentaire, consulter <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> ) Dans chaque pays visité, le Bureau de ce pays garanti, 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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY<sup>(1)</sup></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><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td> </tr> <tr> <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><td>AZ<sup>(2)</sup></td><td>BIH</td><td>BY</td><td>IL</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MD</td> </tr> <tr> <td>MK</td><td>MNE</td><td>RUS</td><td>SRB<sup>(3)</sup></td><td>TN</td><td>TR</td><td>UA</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	A	B	BG	CY <sup>(1)</sup>	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	AL	AND	AZ <sup>(2)</sup>	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB <sup>(3)</sup>	TN	TR	UA													
A	B	BG	CY <sup>(1)</sup>	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	AL	AND	AZ <sup>(2)</sup>	BIH	BY	IL	IR	MA	MD																																										
MK	MNE	RUS	SRB <sup>(3)</sup>	TN	TR	UA																																																							
(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.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           9. SOUSCRIPTEUR DU CONTRAT            (nom et adresse du souscripteur ou de l'utilisateur du véhicule)             EURO COOP EXPRESS            12 AV DE L'ORME FOURCHU             ZI DE FONTCOUVERTE            84000 AVIGNON         </div> <div>           10. CETTE CARTE A ETE DELIVREE PAR            (nom et adresse de la Société d'Assurance)             ALLIANZ IARD            1 Cours Michelet – CS 30051             92076 PARIS La Défense Cédex             DIOT MEDITERRANEE par délégation            141 avenue du Prado-13008 Marseille         </div> <div>           11. SIGNATURE DE L'ASSUREUR            (DIOT Méditerranée par délégation)   </div> </div>																																																												