

## CERTIFICAT D'ASSURANCE

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

DIOT



GROUPE BURRUS

identification

ET-194-ET

N° 54935776

ALLIANZ IARD  
19139EURO COOP EXPRESS  
12 AV DE L'ORME FOURCHUZI 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°  
5.879 du 22 août 1985.

Certificat : 19139  
Parc :  
Contrat : 54935776  
Véhicule : ET-194-ET 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.

**EOS** partenaire d'Eos Risq

Diot		ORIGINAL																																																													
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD		2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANÇAIS ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF BUREAU CENTRAL FRANÇAIS																																																													
3. VALABLE		4. CODE PAYS / CODE ASSUREUR / NUMERO	5. N° D'IMMATRICULATION																																																												
<table border="1"> <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>		Du (inclus)			Au (inclus)			Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année	01	04	22	31	03	23	F / 0532 / 54935776	(ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur ET-194-ET																																										
Du (inclus)			Au (inclus)																																																												
Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année																																																										
01	04	22	31	03	23																																																										
6. CATEGORIE DU VEHICULE		7. MARQUE DU VEHICULE																																																													
A AUTOMOBILE C CAMION OU TRACTEUR E AUTOBUS OU AUTOCAR G AUTRES		B MOTOCYCLE D CYCLE A MOTEUR AUXILIAIRE F REMORQUE RENAULT																																																													
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"> <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.																																																															
9. SOUSCRIPTEUR DU CONTRAT (nom et adresse du souscripteur ou de l'utilisateur du véhicule)		10. CETTE CARTE A ETE DELIVREE PAR (nom et adresse de la Société d'Assurance)																																																													
EURO COOP EXPRESS 12 AV DE L'ORME FOURCHU  ZI DE FONTCOUVERTE 84000 AVIGNON		ALLIANZ IARD 1 Cours Michelet - CS 30051  92076 PARIS La Défense Cédex  DIOT MEDITERRANEE par délégation 141, avenue du Prado-13008 Marseille																																																													
		11. SIGNATURE DE L'ASSUREUR (DIOT Méditerranée par délégation)																																																													