

CERTIFICAT D'ASSURANCE

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

DIOT



GROUPE BURRUS

identification
DV-493-FN

N° 54935776

ALLIANZ IARD
19109EURO 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 : 19109
Parc :
Contrat : 54935776
Véhicule : DV-493-FN VOLKSWAGEN

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 Certificat : 19109 Parc : Contrat : 54935776 Véhicule : DV-493-FN VOLKSWAGEN	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 F / 0532 / 54935776	
	5. N° D'IMMATRICULATION (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur DV-493-FN	
	6. CATEGORIE DU VEHICULE	
	7. MARQUE DU VEHICULE VOLKSWAGEN	
	8. VALIDITE TERRITORIALE	
	9. SOUSCRIPTEUR DU CONTRAT	

Du (inclus)		Au (inclus)			
Jour	Mois	Année	Jour	Mois	Année
01	04	22	31	03	23

A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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 ⁽²⁾	BIH	BY	IL	IR	MA	MD
MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾	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) EURO COOP EXPRESS 12 AV DE L'ORME FOURCHU ZI DE FONTCOUVERTE 84000 AVIGNON	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	11. SIGNATURE DE L'ASSUREUR (DIOT Méditerranée par délégation)
---	--	---