

Pour la gestion de votre contrat,
appelez le 05.56.34.64.64
Pour toute déclaration de sinistre,
appelez le 05.56.12.93.33

Connectez-vous à **MON ESPACE AMV** sur amv.fr
Identifiant : U82423
Suivre le lien mot de passe oublié ou lère connexion

N° de contrat : 867154/08665483

MR DE LIEDEKERKE BEAUFORT ADRIEN
15 AVENUE DES FLEURS
93170 BAGNOLET

CONSERVEZ CE DOCUMENT

Le 31/10/2018

Cher Client,

Nous faisons suite à votre demande de modification et vous remettons votre nouveau contrat pour la période du 29/10/2018 au 08/06/2019.

Après avoir pris connaissance des dispositions particulières qui reprennent les clauses et conditions en vigueur à ce jour, vous voudrez bien nous retourner un exemplaire signé.

A réception de ce dernier, nous vous adresserons le remboursement de 20,75 EUR

Nous vous remercions de votre confiance et restons à votre disposition,

Cordialement

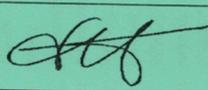
AMV Assurance

La carte verte ci-dessous doit être détachée et le certificat apposé sur votre véhicule à l'aide de l'autocollant transparent joint.

AMV - S.A.S. de Courtage d'Assurance au capital de 159 000 € - R.C.S. BORDEAUX B 330 540 907 - Siège Social : 2, rue Miguel de Cervantès - 33700 Mérignac
N° ORIAS : 07 000 513 - www.orias.fr - N° identification TVA : FR 75330540907 - Les opérations d'assurance sont exonérées de TVA en vertu de l'article 261 C. 2° du Code Général des Impôts.

AMV ASSURANCE

Pour la gestion de votre contrat,
appelez le 05.56.34.64.64
Pour toute déclaration de sinistre,
appelez le 05.56.12.93.33

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD ORIGINAL		2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANÇAIS ORIGINAL											
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		3. VALABLE											
3. Du Jour mois Année 29/10/2018		Au Jour mois Année 08/06/2019 (Ces deux dates comprises)											
5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur DX - 742 - DN		4. Code pays/Code assureur/Numéro Police F 535 867154/08665483											
6. Catégorie du véhicule * B		7. Marque du véhicule LML											
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													
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H
I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK
SLO	CH	AL	AND	AZ ⁽²⁾	BIH	BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	MNE
RUS	SRB⁽³⁾	TN	TR	UA									
9. Nom et adresse du souscripteur de la police (ou utilisateur du véhicule) MR DE LIEDEKERKE BEAUFORT ADRIEN 15 AVENUE DES FLEURS 93170 BAGNOLET		10. Cette carte est délivrée par : L'Equité Entreprise régie par le Code des Assurances 2 rue Pillet-Will 75009 Paris											
11. Signature de l'assureur : Par délégation : 		Renseignements utiles : N° Client: U82423											
* CATEGORIE DE VEHICULES - CODE : A : AUTOMOBILE C : CAMION OU TRACTEUR E : AUTOBUS OU AUTOCAR G : AUTRE B : MOTOCYCLE D : CYCLE A MOTEUR F : REMORQUE													

CERTIFICAT D'ASSURANCE

du au

29/10/2018 08/06/2019

Identification

DX-742-DN

N° 867154/08665483

L'Equité