



La référence de votre contrat : 19072181919

Produit : Renaissance

Référence Client : W1815951

Monsieur VIZNAR jan
57 RUE VINCENT FAITA
30000 NIMES

Cher client,

Vous avez souscrit, en date du 03/07/2019, un contrat Renaissance
auprès de APRIL Partenaires et nous vous remercions de votre confiance.
Vous trouverez ci-dessous votre carte verte.
Nous sommes à votre écoute pour faire évoluer à tout moment votre contrat.

Bien cordialement,

L'équipe d'APRIL Partenaires

COMMENT UTILISER VOTRE CARTE VERTE

1. **Vérifiez** l'exactitude des informations renseignées.
2. **Détachez** la carte en utilisant la découpe matérialisée par les ciseaux.
3. **Placez la carte verte** sur le **pare-brise avant** de votre véhicule, dans la pochette prévue à cet effet.
4. **Conserver le coupon du haut.**

**VOTRE
CONSEILLER**

**ACS ASSURANCE
ON LINE**

Téléphone
09 72 58 25 76
(appel non surtaxé)

Adresse
**22 RUE Rue de
Dunkerque
11400
CASTELNAUDARY**
Orias N° 18001486
Consultable sur orias.fr
(30214)



CERTIFICAT D'ASSURANCE

du 03/07/2019 au 02/08/2019

identification
FH-834-EG

N° 59407352/19072181919

Allianz-IARD

Informations utiles :
ACS ASSURANCE ON LINE
22 RUE Rue de Dunkerque
11400 CASTELNAUDARY
09 72 58 25 76

VOTRE ASSISTANCE : Non souscrite



ORIGINAL

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE		2. EMISE AVEC L'AUTORISATION DU BUREAU CENTRAL FRANÇAIS									
3. VALABLE DU 03/07/2019 AU 02/08/2019 (Ces deux dates comprises)		4. Code pays/Code assureur/Numéro F 522 59407352/19072181919OD01329205									
5. N° d'immatriculation (ou à défaut) N° du châssis ou N° du moteur FH-834-EG		6. Catégorie du véhicule*	7. Marque du véhicule HYUNDAI								
8. VALIDITÉ TERRITORIALE Cette carte est valable pour les pays dont la case n'est pas rayée (pour information complémentaire, consultez 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 GB N	B GR NL	BG H P	CY ^(**) HR PL	CZ I RO	D IRL S	DK IS SK	E L SLO	EST LT CH	F LV AL	FIN M AND	
AZ ^(**)	BIH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(**)	TN
TR	UA										
(**) 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 http://go-territorial-validity.cobx.org											
9. Nom et adresse du souscripteur de la police (ou utilisateur du véhicule). VIZNAR jan 57 RUE VINCENT FAITA 30000 NIMES FRANCE											
10. Cette carte a été délivrée par : APRIL Partenaires 15 rue Jules Ferry BP 60307 35303 Fougères Sous couvert de : Allianz IARD - Entreprise régie par le Code des assurances Société Anonyme au capital de 991 967 200 euros Siège social : 1 cours Michelet CS 30051 92076 Paris La Défense cedex 542 110 291 RCS Nanterre.											
11. Signature de l'Assureur Par délégation :											
* CATÉGORIE DE VÉHICULES - CODE : A. AUTOMOBILE / B. MOTOCYCLE / C. CAMION OU TRACTEUR / D. CYCLE A MOTEUR AUXILIAIRE / E. AUTOBUS OU AUTOCAR / F. REMORQUE / G. AUTRES											

La référence de votre contrat : 19072181919

Produit : Renaissance

Référence Client : W1815951

VOTRE CONTRAT

LE SOUSCRIPTEUR

VIZNAR jan

IMMATRICULATION

FH-834-EG

LE VÉHICULE

HYUNDAI I30

LE CONTRAT

N° de contrat : 59407352/19072181919

INFORMATION AU SOUSCRIPTEUR

Vous reconnaissez être informé que les informations recueillies sont nécessaires à l'appréciation et au traitement de votre dossier d'adhésion et que les informations administratives font l'objet de traitements informatiques par APRIL Partenaires et les organismes assureurs ou leur mandataire pour les besoins de l'exécution de votre adhésion au contrat.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et, le cas échéant, de rectification de toutes informations vous concernant figurant sur ces fichiers en nous adressant par écrit à APRIL Partenaires - 15 rue Jules Ferry - 35300 Fougères.

La présente carte verte (ou attestation d'assurance) n'implique qu'une présomption de garantie pour la période mentionnée sur le document et cette présomption de garantie subsiste un mois à compter de l'expiration de cette période.

april | partenaires

Siège Social April Partenaires 15 rue Jules Ferry BP 60307 35303 Fougères - Tél. : 05 46 99 31 60

Siège social : 15 rue Jules Ferry - BP 60307 - 35303 Fougères

www.april-partenaires.fr

S.A.S.U au capital de 81 683 € - RCS Rennes 349 844 746 - Intermédiaire en assurance immatriculé à l'ORIAS sous le n° 07 024 083

(www.orientas.fr)

Société soumise au contrôle de l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution, 4 Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09.

UNE ÉQUIPE À VOTRE SERVICE

Pour la gestion et le suivi de votre contrat, contactez-nous au

05 16 65 30 12

(appel non surtaxé)

Du lundi au vendredi
de 09h00 à 18h30 et
le samedi de 09h00 à 12h00

SERVICE SINISTRE

02 99 94 69 75

(appel non surtaxé)

SERVICE ASSISTANCE

Pensez à souscrire
l'assistance pour votre
véhicule (option,
demander à votre
conseiller)

SERVICE PROTECTION JURIDIQUE

Pensez à souscrire la
protection juridique
pour votre véhicule
(option, demander à
votre conseiller)