

1.CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

1.INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD



9. nom et prenom du souscripteur de la police ou de l'utilisateur du véhicule					
Nom	Prénom	Adresse	Code postal	Ville	*****
		rue toto	L-6969	petange	*****

Nom:

Prénom:

Numéro de contrat:

Date de fin de contrat:

Email de l'employé:

Identité du Directeur de l'employé:

Adresse: 4, rue de Merl, L-1472 Luxembourg

Copie du contrat:

1.CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE
1.INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD



Vous pouvez maintenant imprimer facilement du texte mélangeant différents styles : **gras**, *italique*, souligné, ou ***tous à la fois*** !

Vous pouvez aussi insérer des liens sous forme textuelle, comme www.fpdf.org, ou bien sous forme d'image : cliquez sur le logo.