

Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.

DAF DAVIDE FERNANDES MED SEGUROS UNIP LD R DO SABAO 67 r/c 9000-056 FUNCHAL Tel: 291227919

> LUCIANO & ABREU, LDA TV. DO LAZARETO 9C RC DRT 9060-162 FUNCHAL

195 .1004057

mod.: GR04B062_8001. 03.1221

Data: 11 de Fevereiro de 2025

Apólice: 20714206400029

Este dístico deve ser recortado e colocado no canto inferior direito do para-brisas.

No caso de veículos de 2/3 rodas deve ser colocado sobre uma das faces situadas no plano formado pela forqueta da frente dos referidos veículos. *

(Custo de chamada para rede fixa nacional)

+321 210 049 291 No estrangeiro, marque:

(Gratuito)

800 201 833

Em Portugal, marque:

ASSISTENCIA



Apólice: 20714206400029

Matrícula: BG-16-RV

Válido de: 01/02/2025 a: 16/05/2025

Caro(a) cliente,

Obrigado por contratar o seguro automóvel da Allianz.

Enviamos-lhe a Carta Verde e respetivo dístico, indispensáveis à circulação do seu veículo. Conte ainda com um conjunto alargado de serviços e descontos nas nossas Oficinas Convencionadas (Automóvel e Vidros).

Se contratada, a cobertura de Assistência em Viagem acompanha-o nas suas deslocações em Portugal, 24 horas por dia.

Saiba mais sobre os serviços da Allianz em www.allianz.pt ou contacte o seu mediador Allianz.

Assistência na estrada

Ligue 800 201 833 (Gratuito) ou utilize o código QR para rapidamente solicitar assistência em viagem.

Até breve,

Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.





| International Motor Insurance Card Carte Internationale d'Assurance Automovile Certificado Internacional de Seguro de Automóvel | | | | | | | Emitido com autorização do: Issued under the authority of: GABINETE PORTUGUÊS DE CARTA VERDE | | | | | | |
|---|--|-------------|-------------------|--------------|-------------|------------|--|----|---|---|---------------|--|--|
| 3. VÁLIDO / VALID DE/FROM A/TO | | | | | | | Código País / Código Seguradora / N.º Apólice Country Code / Insurer's Code / Serial and Policy Number | | | | | | |
| Dia Day | Mês Month | Ano Year | Dia <i>Day</i> | Mês Month | Ano Year | P / | 2 | 28 | I | 20 | 0714206400029 | | |
| (Estas o | 01 02 2025 16 05 2025 (Estas datas estão compreendidas / Both Dates Inclusive) | | | | | | | | | | | | |
| 5. N.º de matrícula (na falta deste, o nº Chasis ou nº Motor) 5. Registration Number: (if none, Chassis Nr. or Engine Nr.) | | | | | | | 6. Categoria veículo* 6. Category vehicle* | | | 7. Marca do veículo 7. Make of Vehicle | | | |
| BG-16-RV | | | | | | Α | | | | | FIAT | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

8. VALIDADE TERRITORIAL / TERRITORIAL VALIDITY

Este Certificado não é válido para os países cujas casas foram traçadas. Em cada país visitado, o Gabinete respectivo assume, em relação ao uso do veículo descrito, a responsabilidade, como se tratasse de um Segurador, de acordo com a legislação des-país sobre o seguro obrigatório de responsabilidade civil de automóveis. Para a identificação da respectivo Gabinete, consulte www.cobx.org.

8. This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org). In each country visited, the Bureau of that country guarantees, in respect of the use of the vehicle referred to herein, the insurance cover in accordance with the laws relating to compulsory insurance in that country. For the identification of the relevant Bureau, see cobx.org.

| 1 | Α | В | BG | CY(1) | CZ | D | DK | E | EST | F | FIN | UK |
|---|----|----|----|-------|-----|--------|----|----|-----|---------------|-----|----|
| | GR | Н | HR | 1 | IRL | IS | L | LT | LV | M | N | NL |
| | P | PL | RO | S | SK | SLO | CH | AL | AND | AZ (1) | BIH | BY |
| 1 | MA | MD | MK | MNE | RUS | SRB(1) | TN | TR | UA | | | |

- (1) A cobertura de uma Carta Verde emitida para a República do Azerbeijão, Chipre e Sérvia é restringida às zonas geográficas
- sses países que se encontram sobre a tutela dos respetivos Governos
- (1) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult https://gc-territorial-validity.cobx.org.

Nome e endereço do Tomador do Seguro (ou do utente do veículo)
 Name and Address of Policyholder (or User of the vehicle)

LUCIANO & ABREU, LDA TV. DO LAZARETO 9C RC DRT 9060-162 FUNCHAL

10. Este Certficado é emitido por: 10. This Card has been issued by

11. Assinatura do Segurador 11. Signature of Insure



Companhia de Seguros Allianz Portugal, S.A.

Rua Andrade Corvo, 32

1069-014 Lisboa

Telefone +351 213 108 300 (Custo chamada para rede fixa nacional)

Capital Social € 31.636.320; NIPC 500 069 514

- CATEGORIA DO VEÍCULO (Chave) / * CATEGORY OF VEHICLE (CODE)
- A Automóvel / Car
- B. Motocicleta / Motorcycle
- C. Camiâo ou Tractor / Lorry or truck
 D. Bicicleta com motor auxiliar / Cycle fitted with auxiliary engine
- E. Autocarro / Bus Atrelado / Trailei
- G. Outros / Others