

CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE						
N. POLIZZA 2024/6045148		TARGA / TELAIO E MOTORE FL440GN	AGENZIA DI RIETI	CODICE AGENZIA 677	SUBAGENZIA	
CONTRAENTE	ORDINE DEI MED.CHIRURGI E ODONTOIATRI PROV. RIETI				C.F. P.I. 01101170577	
INDIRIZZO	VIA GIOVANNI VISCARDI 16 RIETI				C.A.P. 02100	PROV. RI
TIPO DEL VEICOLO - MARCA E MODELLO:		Autoveicolo per uso speciale o trasporto specifico FIAT DUCATO 33 2.3 MJT PC-TN F				
La prima rata di premio si riferisce al periodo di assicurazione decorrente			(scadenza prima rata successiva)		L'Agente Procuratore	
dalle ore	24,00	del	30.04.2024	alle ore 24 del	30/04/2025	
Le rate successive scadranno al termine della validità di ogni certificato (salvo quanto disposto dall'art. 1901 - 2° comma del Codice Civile)					 	

CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE ITALY																	
1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. RILASCIATA SOTTO LA RESPONSABILITÀ DELL'UFFICIO CENTRALE ITALIANO 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO											
3. VALID FROM <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Day 01</td> <td style="padding: 2px;">Month 05</td> <td style="padding: 2px;">Year 2024</td> </tr> </table> TO <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Day 30</td> <td style="padding: 2px;">Month 04</td> <td style="padding: 2px;">Year 2025</td> </tr> </table> (Both dates inclusive)						Day 01	Month 05	Year 2024	Day 30	Month 04	Year 2025	4. Country Code/Insurer's Code/Number I/62/ 677 2024/6045148					
Day 01	Month 05	Year 2024															
Day 30	Month 04	Year 2025															
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. FL440GN						6. Category of Vehicle * C				7. Make of vehicle FIAT DUCATO 33 2.3 MJT PC-TN F							
8. TERRITORIAL VALIDITY 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. <u>For the identification of the relevant Bureau, see www.cobx.org</u>																	
A	B	BG	CY ^(*)	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN							
GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N							
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ^(*)							
BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ^(*)	TN	TR							
UA	UK																
(**) The cover provided under Green Cards issued for the Republics of Azerbaijan, Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org																	
9. Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) ORDINE DEI MED. CHIRURGHI E ODONTOIATRI PROV. RIETI VIA GIOVANNI VISCARDI 16 02100 RIETI RI																	
10. This Card has been issued by:						11. Signature of Insurer											
 REALE MUTUA SOCIETÀ REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI Fondata nel 1828.						Sede legale e Direzione generale: Via Corte d'Appello, 11 - 10122 Torino - Italia Tel. +39 011 4311111 - Fax +39 011 4350966 Internet: www.realemutua.it Indirizzo e-mail: realemutua@pec.realemutua.it 											

(*) CATEGORY OF VEHICLES CODE: A. CAR B. MOTORCYCLE C. LORRY OR TRACTOR D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE E. BUS F. TRAILER G. OTHER

