

CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

AL 367 XX

TIPO VEICOLO O NATANTE

AUTOCARRO

SCADENZA DEL PERICOLO ASSICURATIVO

GIORNO	MESE	ANNO
28	12	2019

ESPOSIZIONE UTILE MA NON OBBLIGATORIA

COD. AGENZIA: 1/30482 | COD. SUBAGE: 100 | RAMO / NUMERO POLIZZA: 30/164074068

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE
COMUNE DI TAORMINA
CORSO UMBERTO 217
98039 TAORMINA (ME)

AGENZIA: **TAORMINA**
CODICE FISCALE CONTRAENTE: **00299100834**
TIPO VEICOLO O NATANTE: **AUTOCARRO**
TARGA VEICOLO O DATI NATANTE: **AL 367 XX**

INDICAZIONI FACOLTATIVE
PROPRIETARIO: **COMUNE DI TAORMINA**
COD. FISCALE: **00299100834**
COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA: UNIPOLSAI ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL **//**

EFFETTO GARANZIA
Dalle ore **24 : 00** del giorno di pagamento del premio o della rata di premio o del giorno di "inizio" del periodo di assicurazione quando il pagamento è avvenuto prima.
Il pagamento del premio o della rata di premio dovuto è stato effettuato da **Diedoro Sicula, 0**
Firma e timbro dell'Assicuratore: **TAORMINA (ME)**
Tel. 0942 28363 - Fax 0942 28707
P.IVA 0299100834
13048230164074068 28/12/2018 10:00:55

PERICOLO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE **28/12/2018** ALLE ORE **28/12/2019**
24:00 DEL

SALVO BUON FINE DEL TITOLO E SALVO IL DISPOSITIVO DELL'ART. 1901 DEL CODICE CIVILE

28-11-18

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO																																							
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																							
Day	FROM Month	Year	Day	TO Month	Year	I/12/1/30482/30/164074068																																							
28	12	2018	28	12	2019																																								
(Both dates inclusive)																																													
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No						6. Category of Vehicle *			7. Make of vehicle																																				
AL 367 XX						C			FIAT																																				
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. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																																													
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ⁽²⁾	BH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾	TR	UA
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.																																													
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)																																													
COMUNE DI TAORMINA CORSO UMBERTO 217 98039 TAORMINA ME																																													
10. This card has been issued by:										11. Signature of Insurer																																			
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 2870111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale I.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511449 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045 www.unipolsai.com - www.unipol.it										UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Leterza																																			

DUPLICATO

1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE 1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE						2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF UFFICIO CENTRALE ITALIANO																																							
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number																																							
Day	FROM Month	Year	Day	TO Month	Year	I/12/1/30482/30/164074068																																							
28	12	2018	28	12	2019																																								
(Both dates inclusive)																																													
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No						6. Category of Vehicle *			7. Make of vehicle																																				
AL 367 XX						C			FIAT																																				
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. For the identification of the relevant Bureau, see reverse side																																													
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GB	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ ⁽²⁾	BH	BY	IL	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB ⁽³⁾	TR	UA
(1) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus is restricted to those geographical parts of Cyprus which are under the control of the Government of Republic of Cyprus. (2) The cover provided under Green Cards issued for Azerbaijan is restricted to those geographical parts of Azerbaijan which are under the control of the Government of the Republic of Azerbaijan. (3) The cover provided under Green Cards issued for Serbia is restricted to those geographical parts of Serbia which are under the control of the Government of the Republic of Serbia.																																													
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)																																													
COMUNE DI TAORMINA CORSO UMBERTO 217 98039 TAORMINA ME																																													
10. This card has been issued by:										11. Signature of Insurer																																			
UnipolSai Assicurazioni S.p.A. UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Sede legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipolsaiassicurazioni@pec.unipol.it - tel. +39 051 2870111 - fax +39 051 7096584 - Capitale Sociale I.v. Euro 2.031.456.338,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P.IVA 00818570012 - R.E.A. 511449 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00006 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 045 www.unipolsai.com - www.unipol.it										UnipolSai Assicurazioni S.p.A. Direttore Generale Matteo Leterza																																			