

PARTIE A DETACHER
SUIVANT LES POINTILLES

ASSURÉ, NOM ET ADRESSE :
INSURED, NAME AND ADDRESS :

Profession (1)
1002 ABIDJAN 01 Abidjan

Police N°
POLICY N° : 1001/41100670
DU 20/10/2019 AU 19/10/2020
FROM 20/10/2019 TO 19/10/2020
VEHICULE (Genre) 23:59
VEHICULE (Type) :

MARQUE Véhicule Particulier
MAKE :

IMMATRICULATION OU N° DE CHÂSSIS
REGISTRATION OR CHASSIS N° : SUZUKI JIMNY 1.3L - 4 PLC

4689GZ01
Remorque (1) Semi-remorque (2) Appareil transporté (2)
Trailer (Sem)-trailer Land transport vehicle

Type Marque (Make)
N° Immatriculation

ASACI

N° 4021430237

COMPRIS VOIR MAIN ARMEE

ATLANTIQUE ASSURANCES
Entreprise privée régie par la loi n° 658/01
Siège Social : Maroua de la République
15 Av. Joseph ADOMBA
CC n° 5011914H - RC n° CI-AB-2006-1-36
Régime d'imposition : Réel centre des impôts
Tél : (225) 20 31 72 86 Fax : (225) 20 33

ATTESTATION D'ASSURANCE AUTOMOBILE
CERTIFICATE OF INSURANCE
Conformément à l'article 213 du Code d'Assurance
ne constitue qu'une présomption d'assurance
Code of Insurance constitutes only an assumption
the existence of insurance cover.

Tel : 20 31 72 86 / 225 20 33
Stamp and signature of insurer



**PRO MENADE
ET AFFAIRES**

SOS BOULONNERIE

Immatrikulation
ID-Nr.
0183932622A
Matrikel-Nr. 01

Abidjan

Marque et Type

4689GZ01

Make and Type • Marca e Tipo

SUZUKI JIMNY FO 1.3L 4

Insurer • Seguradore

AA-CI
Bureau emetteur _____
Issuing Bureau • *Gabinebe emissore*

BUREAU DIRECT SIEGE

Police N° 100141100670
 Policy Number 100141100670

Du _____ **Au** _____
From • De _____ **To • A** _____

19/10/2020 23:59

Véhicule Particulier
Exemplaire Bureau National
Copy for the National Office
Cople para Escritório Nacional
CAT1

ASSURANCE CARTE BRUNE CEDEAO - ECOWAS BROWN CARD INSURANCE - SEGURO CA

1 - Nom et adresse de l'Assuré
Name and address of Insured • Nome e endereço do Segurado

Valable du _____ Au _____
Valid from • Validade de _____ To • A _____

2019 Original No. 1910/2020 23:59
Original policy No. 1910/2020 23:59

SOS BOULONNERIE

~~01 BP 1262 ABIDJAN 01~~ Abidian

മേനോനാഭാഭട്ടാരിയൻ

Registration • Matricula

7 - Nom et adresse de l'Assuré

Name and address of Insurer • Nome e endereço de Seguradora

AA-CI

01 BP 1846 Abidjan 01-Abidjan

10 - Usage ou catégorie du véhicule
Use or category of the vehicle • Usado o

Ventcule Particulier

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

BURUNDI DIRECT

Signature and seal of the issuer
BURUNDI DIRECT

ATLANTIQUE ASSURANCES

Catégorie de véhicule : **Motocycle**

Pays des pays dans lesquels cette carte est valable :

Gountries where this card is valid : Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Gambia, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Mali, Niger, Nigeria, Sénégal, Sierra Leone, Soudan, Togo.

SIÈGE

TOUTES LES COTES D'IVOIRE

06922001753

SLUZKASHANY TOYOTA 4 PLC - 4 PLC
Number of chassis or engine • Numero de chassi o maquina

3 - Variable du 1001/41100670
Valid from • Validade de 10. A

8 - Nom e addressa do Bureau Emetteur.
Nadavindachess 605 Saint-Guy Bureau • Nome e endereço de Ga

9. **Signature and seal of the issuer** _____

STIGE

La carte des pays dans lesquels cette carte est valable

Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Gambia, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Libéria, Mali, Niger, Nigeria, Senegal, Sierra Leona, Togo.

[illegible]

1