

## CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

**DW 14576**

TIPO VEICOLO O NATANTE

**MOTOCARRO**

SCADENZA  
DEL PERIODO  
ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO  
**10 07 2014**

L'Amministratore Delegato  
Carlo Cimbrì

122403076571602 10/07/2013 15:42:52

COD.AGENZIA COD.SUBAG RAMO / NUMERO POLIZZA  
**1/2240 100 30/76571602**

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE  
**COMUNE FRANCAVILLA DI SICILIA  
P.ZA ANNUNZIATA 3  
98034 FRANCAVILLA**

AGENZIA  
**TAORMINA**

CODICE FISCALE CONTRAENTE  
**00159650837**

TIPO VEICOLO O NATANTE  
**MOTOCARRO**

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE  
**DW 14576**

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO **COMUNE FRANCAVILLA DI SICILIA**

COD.FISCALE **00159650837**

COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA  
UNIPOL ASSICURAZIONI CON QUOTA DEL **//**

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO  
DALLE ORE 17:00 DEL **10/07/2013** ALLE ORE 24:00 DEL **10/07/2014**

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

EFFETTO GARANZIA

Dalle ore **17:00** 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 dovuta è stato effettuato il **10/07/2013**

L'Agente Incaricato

**UNIPOL**  
LUCAS

122403076571602 10/07/2013 15:42:52

### ORIGINALE (da non staccarsi)

AGENZIA GENERALE TAORMINA  
Via Vico del Ginnasio, 8  
P. IVA 03773740877

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 OFFICIO CENTRALE ITALIANO					
3. VALID						4. Country Code/Insurer's Code/Number					
Day	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/2240/30/76571602					
10	07	2013	10	07	2014						
(Both dates inclusive)											
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No <b>DW 14576</b>						6. Category of Vehicle *			7. Make of vehicle		
						B			APE PIAGGIO		
8. TERRITORIAL VALIDITY This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cbix.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	
BIH	BY	IL	IR	-MA-	MD	MK	MNE	RUS	SRB	TN	
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.											
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) <b>COMUNE FRANCAVILLA DI SICILIA P.ZA ANNUNZIATA 3 98034 FRANCAVILLA</b>											
10. This card has been issued by: Unipol Assicurazioni S.p.A. Unipol Assicurazioni S.p.A. Sede legale Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) Tel. +39 0515077111 Fax +39 051375349 Capitale sociale i.v. Euro 259.056.000,00 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. e P. IVA 02705901201 R.E.A. 460992 Società unipersonale soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A. iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I n. 1.00159 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046 Sedi operative: Via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna - Tel. +39 0515077111 Fax +39 051375349 Casella Postale AD 1705 Via dell'Unione Europea, 3/B - 20097 San Donato Milanese (MI) (Italia) - Tel. +39 0251815181 Fax +39 0251815252 - www.unipolassicurazioni.it						11. Signature of Insurer L'Amministratore Delegato Carlo Cimbrì					



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