



ASSICURAZIONI

## CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO o DATI NATANTE

MI 304007

TIPO VEICOLO

AUTOVETTURA CV. 13

GIORNO MESE ANNO  
SCADENZA DEL PERIODO ASSICURATIVO 02 12 2016

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

F.C.U.

AXA Assicurazioni S.p.A.  
Sede Legale e Direzione Generale: Corso Como 17, Milano - Italia  
Capitale Sociale € 211.168.625 interamente versato  
Ufficio del Registro delle Imprese di Milano C.F. e P. I.V.A. N. 00902170018  
Numero R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano n. 1576311  
Direzione e coordinamento di AXA MEDITERRANEAN HOLDING SAU  
Gruppo del gruppo assicurativo AXA ITALIA iscritto al Albo Gruppi IVASS con il n. 041

## CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE ai sensi dell'art.127 del Codice delle Assicurazioni

|                                                                                                                        |                                        |                                                                                                           |                            |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| <b>Premio quietanza</b>                                                                                                |                                        | <b>Periodo per il quale è stato pagato il premio (salvo il disposto dell'Art. 1901 2° comma del C.C.)</b> |                            |                      |
| Premio R.C.A.                                                                                                          | Dalle ore 24 del                       | Alle ore 24 del                                                                                           | Frazionamento              |                      |
| C. 105,93                                                                                                              | 02/12/2015                             | 02/12/2016                                                                                                | 1                          |                      |
| Premio Kasko                                                                                                           | N. Polizza                             |                                                                                                           | Collab.                    | Provincia tariff.    |
| C. 060796186                                                                                                           | 060796186                              |                                                                                                           | 00010                      | PI                   |
| Premio R.D. Auto                                                                                                       | Cod. Agenzia                           | Agenzia                                                                                                   |                            | Tratto rimor.        |
| C. 04682                                                                                                               | PISA LA SPINA                          |                                                                                                           | NO                         |                      |
| Premio Imponibile                                                                                                      | Tipo Veicolo                           |                                                                                                           | Targa / n. telaio o motore |                      |
| C. 105,93                                                                                                              | AUTOVETTURA CV. 13                     |                                                                                                           | MI 304007                  |                      |
| Imposta                                                                                                                | Forma tariffaria                       | Pejus AXA                                                                                                 | Classe asseg. AXA          | Classe asseg. CU/CIP |
| C. 16,95                                                                                                               | FISSA                                  |                                                                                                           |                            |                      |
| S.S.N.                                                                                                                 | Provvigione R.C.A. in euro             | Provvigione R.C.A. (%)                                                                                    | Sconto R.C.A. (%)          |                      |
| C. 11,12                                                                                                               | 10,34                                  | 7,7%                                                                                                      |                            |                      |
| TOTALE PREMIO                                                                                                          | Massimali R.C.A. (in migliaia di euro) | Data scadenza contratto                                                                                   | Data scadenza veicolo      |                      |
| C. 134,00                                                                                                              | Per Sinistro                           | Per Persone                                                                                               | Per Cose                   |                      |
| COMPENSO AGENTE                                                                                                        | 6000                                   | 5000                                                                                                      | 1000                       | 02/12/2016           |
| C. 134,00                                                                                                              | Totale a pagare                        |                                                                                                           |                            |                      |
| Contraente BGIPLA54R22G702A                                                                                            |                                        |                                                                                                           |                            |                      |
| BIAGI PAOLO                                                                                                            |                                        |                                                                                                           |                            |                      |
| VIA DI BADIA 2                                                                                                         |                                        |                                                                                                           |                            |                      |
| 56032 BUTI PI                                                                                                          |                                        |                                                                                                           |                            |                      |
| Variazioni e avvertenze                                                                                                |                                        |                                                                                                           |                            |                      |
| "IL PREMIO DI QUIETANZA RECEPISCE IL CAMBIAMENTO DELL'ALiquota D'IMPOSTA DELIBERATO DALLA SUA PROVINCIA DI RESIDENZA." |                                        |                                                                                                           |                            |                      |
| MODELLO FIAT 1100/103                                                                                                  |                                        |                                                                                                           |                            |                      |
| L'AMMINISTRATORE DELEGATO                                                                                              |                                        |                                                                                                           |                            |                      |

I PAGAMENTI EFFETTUATI A MEZZO ASSEGNO VENGONO ACCETTATI SALVO BUON FINE

## ORIGINALE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------|--------|---------------------------|---------|----|-----|----------------|---------------|-----|
| <b>1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | <b>2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF</b>      |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| <b>1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          | <b>UFFICIO CENTRALE ITALIANO</b>             |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| <b>1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| <b>3. VALID</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          | <b>4. Country Code/Insurer's Code/Number</b> |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| FROM TO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | I/024/ 060796186                             |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| Day DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Month MM | Year YY                                      | Day DD | Month MM                  | Year YY |    |     |                |               |     |
| 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12       | 2015                                         | 02     | 12                        | 2016    |    |     |                |               |     |
| (Both dates inclusive)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| <b>5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | <b>6. Category of Vehicle *</b>              |        | <b>7. Make of vehicle</b> |         |    |     |                |               |     |
| MI 304007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          | A                                            |        | FIAT 1100/103             |         |    |     |                |               |     |
| <b>8. TERRITORIAL VALIDITY</b><br>This card is valid in Countries for which the relevant box is not crossed out (for further information, please see www.cobx.org)<br>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.<br>For the identification of the relevant Bureau, see reverse side |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | B        | BG                                           | CY     | 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             | <del>SK</del> | AND |
| BIH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BY       | IL                                           | IR     | <del>MA</del>             | MD      | MK | MNE | <del>RUS</del> | SRB           | TN  |
| TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UA       |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| <b>9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| BIAGI PAOLO<br>VIA DI BADIA 2<br>56032 BUTI PI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| <b>10. This Card has been issued by:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| AXA ASSICURAZIONI S.p.A.<br>Ufficio Sinistri Esteri<br>Corso G. Marconi, 10 - 10125 Torino - Italy<br>Tel: 199.20.60.18<br>Fax: +39 (0) 2 43 44 80 72<br>MAIL: fax.internationalclaims81@axa.it                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| <b>11. Signature of Insurer</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| AXA ASSICURAZIONI S.p.A.<br>L'AMMINISTRATORE DELEGATO<br>F.C.U.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| <b>ridefiniamo / gli standard</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| <b>* CATEGORY OF VEHICLES CODE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |
| A. CAR<br>B. MOTORCYCLE<br>C. LORRY OR TRACTOR<br>D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE<br>E. BUS<br>F. TRAILER<br>G. OTHERS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |                                              |        |                           |         |    |     |                |               |     |