

1. ASSICURAZIONE DI FRONTIERA R.C. PER VEICOLI A MOTORE  
 1. ASSURANCE FRONTIERE R.C. POUR VEHICULES A MOTEUR  
 1. FRONTIER INSURANCE FOR COMPULSORY MOTOR THIRD PARTY LIABILITY

2. Ufficio Centrale Italiano (U.C.I.)

3. <b>VALIDA</b> / <b>VALID</b>						4. N. di Serie e N. Polizza 4. Country Code/insurer's Code/ Number				
DAL / FROM			AL / TO			I/ 584358				
Giorno / Day	Mese / Month	Anno / Year	Giorno / Day	Mese / Month	Anno / Year					
06	05	2014	04	06	2014					
(comprese queste due date) / (Both dates inclusive)										
5. Targa d'immatricolazione o - in mancanza - N. telaio o n. motore 5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.				6. Categoria del veicolo 6. Category of Vehicle *		7. Marca del veicolo 7. Make of Vehicle				
TKD 531 SU 726 (JAPAN)				A		FIAT BV BERLINETTA				
8. Questo contratto è valido per i paesi la cui casella non è cancellata / This contract is valid in Countries for which the relevant box is not crossed										
A	B	BG	CY <sup>(1)</sup>	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
<del>BIH</del>	<del>BY</del>	<del>IL</del>	<del>IR</del>	<del>MA</del>	<del>MD</del>	<del>MK</del>	<del>MNE</del>	<del>RUS</del>	<del>SRB<sup>(2)</sup></del>	<del>TK</del>
<del>TR</del>	<del>UA</del>									
(*) Categoria del veicolo (codice) / (*) Category of vehicles (code)										

ORIGINALE

- A. AUTOVETTURA / CAR
- B. MOTOCICLO / MOTORCYCLE
- C. AUTOCARRO O TRATTORE / LORRY OR TRACTOR
- D. CICLOMOTORE / CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE
- E. AUTOBUS / BUS
- F. RIMORCHIO / TRAILER
- G. ALTRI / OTHERS

9. Nome e indirizzo del contraente (o dell'utente del veicolo) / Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)

**YOICHI SATO**  
**1-11-24 EKODA AOBA-KU**  
**YOKOHAMASHI -KANAGAWA - JAPAN**

**\* TELAIO: 000002**

L'assicurazione è prestata in conformità all'articolo 125, comma 3 a), del Decreto Legislativo N. 209 del 7 settembre 2009 per coprire il rischio della responsabilità civile obbligatoria derivante dai danni causati dalla circolazione del veicolo indicato nel territorio della Repubblica Italiana, della Città del Vaticano e della Repubblica di San Marino per le somme minime fissate dall'art. 128 del Decreto Legislativo N. 209 del 7 settembre 2005.

L'assicurazione copre anche il rischio della responsabilità civile obbligatoria verso terzi per i danni causati dalla circolazione del veicolo nel territorio degli Stati dello Spazio Economico Europeo, indicati nella "Carta Verde" allegata, alle condizioni ed entro i limiti delle rispettive legislazioni nazionali.

La garanzia assicurativa non può decorrere prima dell'effettivo pagamento del premio.

- \* se il conducente non è operante
- \* se il conducente non è abilitato alla guida a norma delle disposizioni in vigore o è in stato di ebbrezza o sotto l'influenza di sostanze stupefacenti.
- \* per i danni subiti dai terzi trasportati, se il trasporto non è effettuato in conformità alle disposizioni vigenti o alle indicazioni della carta di circolazione.

Nei predetti casi l'Ufficio Centrale Italiano eserciterà diritto di rivalsa per le somme che si sono dovute pagare al terzo.

Il contratto è stato emesso a .....

Il premio è stato pagato alle ore..... del giorno..... **MILANO UCI** per l'importo complessivo di €.....

compresi in questa somma l'imposta di..... **9,00** (razione pari a €..... **05/05/2014**.....) e il contributo al Servizio Sanitario Nazionale **445,00**

€.....  
 Del premio si dà quietanza con la firma del presente contratto.

**SERVIZIO ASSICURAZIONE FRONTIERA**  
**UFFICIO CENTRALE ITALIANO**  
 Per conto delle Imprese Assicuratrici  
 CORSO SEMPIONE, 39 20145 MILANO

Firma del Contraente

*F. L. B. H.*

Timbro e data dell'Ufficio che emette il contratto

*[Handwritten Signature]*

**UFFICIO CENTRALE ITALIANO**  
 Soc. Cons. a r.l.

*[Handwritten Signature]*