



Unipol Assicurazioni S.p.A.
 Sede Legale: via Stalingrado, 45 - 40128 Bologna (Italia) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666
 Capitale sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 - Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P. IVA 03740811207 - R.E.A. 160304
 Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 1.00183
 Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - www.unipol.com - unipol.it

9060
 CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE

AGENZIA / INTERMEDIARIO
1/39863 TERAMO
TERAMO

COD.AGENZIA **1/39863** COD.SUBAG. **317** RAMO/NUMERO POLIZZA **230/118973770**

AGENZIA **TERAMO**

INDIRIZZO
VIA PO 92
64100 TERAMO TE

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE
EURO SERVIZI SRL
VIA CAMILLO BENSO CONTE DI CAVOUR 68
63073 OFFIDA (AP)

CODICE FISCALE CONTRAENTE
00773030671

RECAPITO TELEFONICO
0861243335

TIPO VEICOLO
AUTOVEICOLO SPEC.

TARGA VEICOLO
FV 733 TG

NUMERO APPLICAZIONE **5**

INDICAZIONI FACOLTATIVE

PROPRIETARIO **EURO SERVIZI SRL**
 COD. FISCALE **00773030671**
 COASSICURAZIONE COMPAGNIA DELEGATARIA
 UNIPOL 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 il **02/01/2026**
 L'Agente o l'incaricato

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
 DALLE ORE 24 DEL **02/01/2026** ALLE ORE 24 DEL **02/01/2027**

139863230118973770 22/11/2025 16:11:54
Sub-Agente Plurimandatario
 Partita IVA: 02032220671

UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A.
 Amministratore Delegato
 Matteo Laterza

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

L'UCI (Ufficio Centrale Italiano) non prevede un nuovo formato per la Carta Verde: in bianco e nero e su un'unica facciata. Ti ricordiamo che la Carta Verde non è necessaria per viaggiare nei Paesi dell'Unione Europea o in Gran Bretagna, Svizzera, San Marino e Vaticano. Se stai andando invece in un Paese Extra UE dove è richiesta (verifica su <https://ucimi.it/it/carta-verde/>), sarà sufficiente mostrare alla frontiera il seguente documento che ti suggeriamo di tenere sempre nella tua vettura

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	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/39863/230/118973770																																																
03	01	2026	02	01	2027																																																	
(Both dates inclusive)																																																						
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No FV 733 TG						6. Category of Vehicle * C			7. Make of vehicle ISUZU																																													
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 www.cobx.org																																																						
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ	BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	TN	TR	UA	UK									
(**) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org																																																						
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) EURO SERVIZI SRL VIA CAMILLO BENSO CONTE DI CAVOUR 68 63073 OFFIDA AP																																																						
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) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666 - Capitale Sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 160304 - Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00183 Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipol.com - www.unipol.it										11. Signature of Insurer UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A. Amministratore Delegato Matteo Laterza																																												

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

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	Month	Year	Day	Month	Year	I/12/1/39863/230/118973770																																																
03	01	2026	02	01	2027																																																	
(Both dates inclusive)																																																						
5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No FV 733 TG						6. Category of Vehicle * C			7. Make of vehicle ISUZU																																													
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 www.cobx.org																																																						
A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN	GR	H	HR	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N	NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	AL	AND	AZ	BIH	BY	IR	MA	MD	MK	MNE	RUS	SRB	TN	TR	UA	UK									
(**) The cover provided under Green Cards issued for Cyprus and Serbia is restricted to those geographical parts of these countries which are under the control of their respective governments. For more information, please consult http://gc-territorial-validity.cobx.org																																																						
9. Name and Address of the policyholder (or User of the vehicle) EURO SERVIZI SRL VIA CAMILLO BENSO CONTE DI CAVOUR 68 63073 OFFIDA AP																																																						
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) - unipol@pec.unipol.it - tel. +39 051 5076111 - fax +39 051 5076666 - Capitale Sociale i.v. Euro 3.365.292.408,03 Registro delle Imprese di Bologna, C.F. 00284160371 - P.IVA 03740811207 - R.E.A. 160304 - Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00183 Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 www.unipol.com - www.unipol.it										11. Signature of Insurer UNIPOL ASSICURAZIONI S.p.A. Amministratore Delegato Matteo Laterza																																												

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