



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. 160904
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al numero 100183
Capogruppo del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046 - unipol.com - unipol.it

9050
CERTIFICATO DI
ASSICURAZIONE

AGENZIA / INTERMEDIARIO
1/39863 TERAMO
APEIRON SRL

COD.AGENZIA **1/39863** COD.SUBAG. **317** RAMO/NUMERO POLIZZA **30/205079496**

AGENZIA **TERAMO**

INDIRIZZO
VIA PO 92
64100 TERAMO (TE)

CONTRAENTE E SUO DOMICILIO/RESIDENZA/SEDE
EURO SERVIZI SRL
V. CAVOUR 68
63073 OFFIDA (AP)

CODICE FISCALE CONTRAENTE
00773030671

RECAPITO TELEFONICO
0861243335

TIPO VEICOLO
AUTOVEICOLO AD USO S

E-MAIL
39863@agenzia.unipol.it

TARGA VEICOLO
GB 842 HV

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 **28/09/2025**
L'Agente o l'Incaricato **Matteo Laterza**

PERIODO DI ASSICURAZIONE PER IL QUALE È STATO PAGATO IL PREMIO
DALLE ORE 24 **28/09/2025** ALLE ORE 24 DEL **28/09/2026**

13986330205079496 22/09/2025 17:18:33

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) ha previsto 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/12/1/39863/30/205079496 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 09 | 2025 | 28 | 09 | 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Both dates inclusive) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No | | | | | | 6. Category of Vehicle * | | | 7. Make of vehicle | | | | | | | | | | | | |
| GB 842 HV | | | | | | C | | | ISUZU M21 (2017-->) | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 V. CAVOUR 68 63073 OFFIDA AP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. This card has been issued by: | | | | | | 11. Signature of Insurer | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | 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/12/1/39863/30/205079496 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 09 | 2025 | 28 | 09 | 2026 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Both dates inclusive) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No | | | | | | 6. Category of Vehicle * | | | 7. Make of vehicle | | | | | | | | | | | | |
| GB 842 HV | | | | | | C | | | ISUZU M21 (2017-->) | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 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 V. CAVOUR 68 63073 OFFIDA AP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. This card has been issued by: | | | | | | 11. Signature of Insurer | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | 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