

SEGURO DE FRONTERA - FRONTIER INSURANCE - ASSURANCE FRONTIER



AVIS: n'oubliez pas de sauvegarder ce document sur votre téléphone ou votre ordinateur et, si vous le pouvez, de le prendre en version imprimée. Vous en avez une copie dans votre e-mail.

1. CERTIFICADO INTERNACIONAL DE SEGURO DE AUTOMÓVIL 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CERTIFICATE 1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE			2. EMITIDO CON LA AUTORIZACIÓN DE: 2. ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF: <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">OFESAUTO</div>																																																		
3. VÁLIDO/VALID <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th colspan="3">DESDE / FROM</th> <th colspan="3">HASTA / TO</th> </tr> <tr> <th>Día/Day</th> <th>Mes/Month</th> <th>Año/Year</th> <th>Día/Day</th> <th>Mes/Month</th> <th>Año/Year</th> </tr> <tr> <th>DD</th> <th>MM</th> <th>AA-AAAA</th> <th>DD</th> <th>MM</th> <th>AA-AAAA</th> </tr> <tr> <td>19</td> <td>11</td> <td>2021</td> <td>03</td> <td>12</td> <td>2021</td> </tr> <tr> <td colspan="3">00:00:00</td> <td colspan="3">23:59:00</td> </tr> <tr> <td colspan="6"><small>(Ambas fechas inclusive / Both Dates Inclusive)</small></td> </tr> </table>			DESDE / FROM			HASTA / TO			Día/Day	Mes/Month	Año/Year	Día/Day	Mes/Month	Año/Year	DD	MM	AA-AAAA	DD	MM	AA-AAAA	19	11	2021	03	12	2021	00:00:00			23:59:00			<small>(Ambas fechas inclusive / Both Dates Inclusive)</small>						4. Código País/Código Aseguradora/Número 4. Country Code/Insurer's Code/Number <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">E / 4000 / 3000334</div>														
DESDE / FROM			HASTA / TO																																																		
Día/Day	Mes/Month	Año/Year	Día/Day	Mes/Month	Año/Year																																																
DD	MM	AA-AAAA	DD	MM	AA-AAAA																																																
19	11	2021	03	12	2021																																																
00:00:00			23:59:00																																																		
<small>(Ambas fechas inclusive / Both Dates Inclusive)</small>																																																					
5. Número de matrícula (en su defecto, número de chasis o motor): 5. Registration No. (or if none) Chassis or Engine No. 5528964RT			6. Categoría del vehículo 6. Category of Vehicle * A		7. Marca del vehículo 7. Make of Vehicle AFIKIM																																																
8. VALIDEZ TERRITORIAL / TERRITORIAL VALIDITY Este certificado es válido en países para los que la casilla correspondiente no está tachada (para más información, por favor véase www.cobx.org). En cada país visitado, el Bureau de ese país garantiza, con respecto al uso del vehículo aquí referido, la cobertura del seguro de acuerdo con las leyes correspondientes al seguro obligatorio en ese país. <i>This certificate 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.</i>																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td><td>GR</td><td>H</td><td>HR</td><td>I</td><td>IRL</td> </tr> <tr> <td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td><td>NL</td><td>P</td><td>PL</td><td>RO</td><td>S</td><td>SK</td><td>SLO</td><td>CH</td><td>AL</td><td>AND</td> </tr> <tr> <td>AZ</td><td>BH</td><td>BY</td><td>IL</td><td>IR</td><td>MA</td><td>MO</td><td>MK</td><td>NE</td><td>RUS</td><td>SRB</td><td>TN</td><td>TR</td><td>UA</td><td>UK</td><td></td> </tr> </table>						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	BH	BY	IL	IR	MA	MO	MK	NE	RUS	SRB	TN	TR	UA	UK	
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	BH	BY	IL	IR	MA	MO	MK	NE	RUS	SRB	TN	TR	UA	UK																																							
9. Nombre y dirección del Asegurado (o usuario del vehículo) / Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) RRRR TTTT hbksdjbosbdf iueoius																																																					
10. Este certificado ha sido emitido por: / This certificate has been issued by: • Nombre del Asegurador / Name of Insurer: <div style="text-align: center; font-weight: bold;">COASEGURADORES DEL SEGURO DE FRONTERA</div> en nombre, representación y por cuenta de las entidades aseguradoras asociadas • Dirección del Asegurador / Address of Insurer: c/ Sagasta, 15 28004 Madrid (España) Tel. 91 446 03 00				11. Firma del asegurador. / Signature of Insurer. <div style="text-align: center; font-weight: bold;">OFICINA ESPAÑOLA DE ASEGURADORES DE AUTOMOVILES SEFRON</div> <div style="text-align: center;"> </div>																																																	

Este certificado acredita que circula debidamente asegurado frente a terceros en el país o países indicados y durante el periodo señalado. Si necesita más información contacte con OFESAUTO <https://www.ofesauto.es>

This certificate is a proof of Motor Third Party Liability Insurance cover for the country/countries indicated below during the referred period of time. For further information please contact with OFESAUTO <https://www.ofesauto.es>

*** CÓDIGOS DE CATEGORÍA DE VEHÍCULOS / * CATEGORY OF VEHICLES CODE:**

- | | | | |
|----------------|---|------------|----------|
| A. COCHE | C. CAMIÓN O TRACTOR | E. AUTOBÚS | G. OTROS |
| B. MOTOCICLETA | D. BICICLETA PROVISTA DE MOTOR AUXILIAR | F. TRÁILER | |
| A. CAR | C. LORRY OR TRACTOR | E. BUS | |
| B. MOTORCYCLE | D. CYCLE FITTED WITH AUXILIARY ENGINE | F. TRAILER | |