

Vittoria Assicurazioni

Società per Azioni



CONTRASSEGNO DI ASSICURAZIONE

TARGA VEICOLO O DATI NATANTE

TIPO DEL VEICOLO

SCADENZA PERIODO
ASSICURATIVO

GIORNO MESE ANNO

Vittoria Assicurazioni S.p.A.
LEGALE RAPPRESENTANTE

Matteo Campan

IL PRESENTE DOCUMENTO E' VALIDO COME ATTESTAZIONE DI COSTO AI FINI DELLE IMPOSTE DIRETTE. FATTURA NON OBBLIGATORIA AI SENSI DELL'ART 22 DEL D.P.R. 26/10/1972 N. 633

certificato di assicurazione

ai sensi del D.lgs. n.209 07.09.2005 e successive modifiche e integrazioni
Iscrizione all'Albo imprese ISVAP Numero 1.00014 del 03/01/2008.

NUMERO POLIZZA 716.013.0000272949		AGENZIA CON.S.A.I. SRL CONSULENZE & SERVIZI ASSICURATIVI	
CONTRAENTE COMUNE PALAU			
DOMICILIO E SEDE piazza popoli d'europa 1		COMUNE PALAU	PROV. OT
C.A.P. 07020			
TIPO VEICOLO / TIPO NATANTE POLIZZA LIBRO MATRICOLA		TARGA VEICOLO O DATI NATANTE ***	
DECORRENZA DALLE ORE DEL 30/06/2026	SCAD. 1°RATA DALLE ORE: 24.00* DEL 30/06/2027	INIZIO CONTRATTO 30/06/2026	TERMINE CONTRATTO ALLE ORE: 24.00 DEL 30/06/2027

Vittoria Assicurazioni S.p.A.
LEGALE RAPPRESENTANTE

Matteo Campan

ORIGINALE (da non staccarsi)

1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

2. Rilasciata sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano
2. Emise avec l'autorisation du UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE DAL / DU AL / AU	4. Codice Paese / codice Assicuratore numero di Polizza e Serie 4. Code Pays / Code Assureur /
*** **	*****

(entrambe queste date incluse) (ces deux dates comprises)

5. Targa d'immatricolazione (o in mancanza) N. telaio o N. del motore: 5. No. d'immatriculation (ou à défaut) No. du châssis ou No. du moteur: *****	6. Categoria e marca del veicolo (*) 6. Catégorie et marque du véhicule (*) ** **
--	---

Questa carta non è valida per i paesi la cui casella è stata cancellata / Cette carte n'est pas valable pour les pays dont la case a été

A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	X	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	SRB	TN	TR	UA

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo)
7. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule)

8. Questa carta è stata rilasciata da:

8. Cette carte a été délivrée par:

Vittoria Assicurazioni S.p.A.

Sede: Italia - 20153 Milano - Via Caldera. 2
Aut. Ass. R.C.A. - Art. 65
R.D.L. 29-4-1923 n. 966

9. Firma dell'assicuratore

9. Signature de l'assureur

Vittoria Assicurazioni S.p.A.
LEGALE RAPPRESENTANTE

Matteo Campan

(Questa carta d'assicurazione non è valida se non sottoscritta dal Contraente)

(*) Categoria del veicolo (codice)
(*) Definition du code catégorie

A. Autovettura D. Ciclomotore
B. Motociclo E. Autobus
C. Autocarro o trattore F. Rimorchio

DUPLICATO

1. CARTA INTERNAZIONALE DI ASSICURAZIONE VEICOLI A MOTORE
1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE

2. Rilasciata sotto la responsabilità dell'UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano
2. Emise avec l'autorisation du UFFICIO CENTRALE ITALIANO - Milano

3. VALIDA / VALABLE DAL / DU AL / AU	4. Codice Paese / codice Assicuratore / numero di Polizza e Serie 4. Code Pays / Code Assureur /
*** **	*****

(entrambe queste date incluse) (ces deux dates comprises)

5. Targa d'immatricolazione (o in mancanza) N. telaio o N. del motore: 5. No. d'immatriculation (ou à défaut) No. du châssis ou No. du moteur: *****	6. Categoria e marca del veicolo (*) 6. Catégorie et marque du véhicule (*) ** **
--	---

Questa carta non è valida per i paesi la cui casella è stata cancellata / Cette carte n'est pas valable pour les pays dont la case a été

A	B	BG	CY	CZ	D	DK	E	EST	F	FIN
GB	GR	H	I	IRL	IS	L	LT	LV	M	N
NL	P	PL	RO	S	SK	SLO	CH	X	AND	BIH
BY	HR	IL	IR	MA	MD	MK	SRB	TN	TR	UA

7. Nome e indirizzo del Contraente (o dell'utente del veicolo)
7. Nom et adresse du souscripteur du contrat d'assurance (ou de l'utilisateur du véhicule)

8. Questa carta è stata rilasciata da:

8. Cette carte a été délivrée par:

Vittoria Assicurazioni S.p.A.

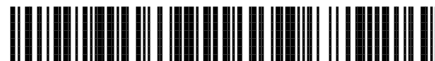
Sede: Italia - 20153 Milano - Via Caldera. 2
Aut. Ass. R.C.A. - Art. 65
R.D.L. 29-4-1923 n. 966

9. Firma dell'assicuratore

9. Signature de l'assureur

Vittoria Assicurazioni S.p.A.
LEGALE RAPPRESENTANTE

Matteo Campan



2026NA16545860690491

SINISTRI OSSERVATI PER L'ATTRIBUZIONE DELL A CLASSE B/M O DEL PEJUS O RECUPERO FRANCHIGIA

NUMERO SINISTRO	DATA EVENTO	NATURA	ESITO	IMPORTO PAGATO	DATA PAGAMENTO
*****	*****	N	**	*****	*****
***	***	***	***	***	***
***	***	***	***	***	***
***	***	***	***	***	***
**	**	**	**	**	**
**	**	**	**	**	**

1: P = DANNI A PERSONE, C = DANNI A COSE, M = DANNI MISTI COSE PERSONE; 2: LT = LIQUIDAZIONE TOTALE; LP = LIQUIDATO PARZIALE; RS = RISERVATO O PREVENTIVATO; SS = SENZA SEGUITO.

ATTESTAZIONE STATO DI RISCHIO RESPONSABILITA' CIVILE

NUMERO POLIZZA *****	SCADENZA ANNUALE *****	TIPO SINISTRO	***	***	***	***	***	***
TARGA VEICOLO O DATI NATANTE *****	N. SINISTRI PAGATI	**	**	**	**	**	**	**
CONTRAENTE *****	N. SINISTRI RISERVATI A PERSONE	**	**	**	**	**	**	**
	N. SINISTRI RISERVATI A COSE	**	**	**	**	**	**	**
	N.A. = NON ASSICURATO	N.D. = NON DISPONIBILE						

FORMA DI GARANZIA
RESP. CIVILE

CLASSE DI
PROVENIENZA

CONTRATTUALE

B/M CIP

PEJUS

PEJUS CIP

** ** ** ** ** ** ** **

FRANCHIGIE
NON CORRISPONTE N.** IMPORTI € *****



VITTORIA ASSICURAZIONI S.p.A.
LEGALE RAPPRESENTANTE

Matteo Campan

Quietanza di pagamento

NUMERO POLIZZA 716.013.0000272949	COASS NO
CONTRAENTE COMUNE PALAU	
DATA SCADENZA 30/06/2026 0C	FRAZ. A

IMPORTO TOTALE Euro 6.619,69
DI CUI IMPOSTE Euro 816
DI CUI S.S.N. Euro 466,87

DATA DI INCASSO

ESATTORE

Quietanza di pagamento

NUMERO POLIZZA 716.013.0000272949	COASS NO
CONTRAENTE COMUNE PALAU	
DATA SCADENZA 30/06/2026 0C	FRAZ. A

IMPORTO TOTALE Euro 6.619,69
DI CUI IMPOSTE Euro 816
DI CUI S.S.N. Euro 466,87

DATA DI INCASSO

ESATTORE
