

1. UBEZPIECZENIE GRANICZNE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO FRONTIER INSURANCE AGAINST MOTOR CIVIL LIABILITY ASSURANCE FRONTIERE R.C. POUR VEHICULES A MOTEUR			2. WYSTAWIONA PRZEZ: ISSUED BY:														
3. WAŻNA / VALID od/from do/to <table border="1"> <tr> <td>dzień/day</td> <td>miesiąc/month</td> <td>rok/year</td> <td>dzień/day</td> <td>miesiąc/month</td> <td>rok/year</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> godzina/hour:			dzień/day	miesiąc/month	rok/year	dzień/day	miesiąc/month	rok/year							4. Symbol kraju/kod ubezpieczyciela i numer karty Country Code/Insurer's Code and Policy Number PL/UG 00/		
dzień/day	miesiąc/month	rok/year	dzień/day	miesiąc/month	rok/year												
5. Numer rejestracyjny (lub jeśli nie ma) numer podwozia lub silnika Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.			6. Typ pojazdu Category of Vehicle*		7. Marka pojazdu/Make of Vehicle												
8. Podstawa prawna: Niniejsze ubezpieczenie zostało zawarte na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. Nr 124 z 2003 r., poz. 1152). This insurance is effected on the basis of the Act of 22 nd May 2003 on Compulsory Insurance, the Guarantee Fund and the Polish Motor Insurers' Bureau (Journal of Laws of 2003, No 124, Item 1152). Dokument jest ważny w krajach, których symbol nie został skreślony. This document is valid in countries for which the relevant box has not been cancelled.																	
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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	AL	AND	DK							
DA	FR	UK	IR	MA	MD	ME	RUS	SRB⁽²⁾	IN	JP							
DA																	
Minimalna suma gwarancyjna obowiązująca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (równowartość w złotych) – szkody na osobie – 2 500 000 euro na każdego poszkodowanego – szkody w mieniu – 500 000 euro na jedno zdarzenie bez względu na liczbę poszkodowanych						Minimum guarantee sum mandatory in the territory of the Republic of Poland (equivalent in Polish zloty) – Personal injury – 2 500 000 Euro per injured party – Property damage – 500 000 Euro per occurrence, irrespective of the number of injured parties											
9. Nazwisko i adres posiadacza polisy (lub użytkownika pojazdu)/Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)																	
10. Karta została wystawiona przez (nazwa i siedziba ubezpieczyciela) This Card has been issued by (Name and Address of the Insurer)						11. Podpis ubezpieczyciela Signature of Insurer											

12. Data i podpis ubezpieczającego
Date and signature of Insuring Party

13. Składka w PLN
Premium in PLN

14. Data, stempel i podpis wystawiającego ubezpieczenie graniczne
Date, stamp and signature of person issuing the frontier insurance

A Samochód osobowy/Car
B Motocykl/Motorcycle

* TYP POJAZDU – SYMBOL/CATEGORY OF VEHICLE CODE:
C Samochód ciężarowy lub ciągnik/Lorry or Tractor
D Motorower/Cycle fitted with auxiliary Engine

E Autobus/Bus
F Przyczepa/Trailer
G Inne/Others

Informacja dla posiadacza/kierowcy pojazdu

1. Posiadacz lub inna osoba kierująca pojazdem mechanicznym, zarejestrowanym za granicą, wjeżdżając na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, obowiązani są posiadać dowód ubezpieczenia OC na cały okres przebywania pojazdu na tym terytorium, z tym że umowę ubezpieczenia zawiera się na okres 30 dni.
2. Niniejsze ubezpieczenie graniczne jest dowodem zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza/kierowcy wymienionego w dokumencie pojazdu, za szkody powstałe w związku z ruchem tego pojazdu.
3. Ubezpieczyciel w ramach obowiązkowego ubezpieczenia OC przejmuje na siebie finansowe zobowiązania posiadacza lub kierowcy pojazdu, jakie na podstawie obowiązującego prawa ciąży na nim w stosunku do osoby poszkodowanej w związku ze szkodą wyrządzoną ruchem ubezpieczonego pojazdu.
4. W razie wypadku posiadacz/kierowca pojazdu powinien:
 - a) przedsięwziąć odpowiednie środki w celu zapewnienia bezpieczeństwa ruchu w miejscu wypadku, starać się o zniwelowanie skutków wypadku oraz zapewnienie pomocy lekarskiej osobom poszkodowanym, jak również w miarę możliwości zabezpieczyć mienie osób poszkodowanych,
 - b) zapobiec, w miarę możliwości, zwiększeniu szkody.
 - c) udzielić osobom poszkodowanym niezbędnych informacji dla identyfikacji ubezpieczyciela oraz o fakcie zawarcia umowy ubezpieczenia,
 - d) powiadomić niezwłocznie ubezpieczyciela udzielając niezbędnych informacji i wyjaśnień,
 - e) o wypadku z ofiarami w ludziach oraz o wypadku powstałym w okolicznościach nasuwających przypuszczenie, że popełniono przestępstwo, w szczególności przestępstwo drogowe lub zagrażające bezpieczeństwu drogowemu, posiadacz/kierowca pojazdu obowiązany jest zawiadomić Policję.

Information for the Holder/Driver of the vehicle

1. Any holder or driver of a motor vehicle which is registered abroad is obliged, when entering the territory of the Republic of Poland, to carry a document of liability insurance valid for the whole period of stay of the vehicle in that territory, the contract of insurance to be concluded for a period of 30 days.
2. This frontier insurance evidences the effecting of compulsory insurance of the liability of the holder/driver of the vehicle named in the document for loss, damage or injury arising from the use of that vehicle.
3. Under the compulsory liability insurance the Insurer takes over any financial obligations of the holder or driver of the vehicle incurred according to the law in force towards any injured party in connection with loss damage or injury caused by the use of the insured vehicle.
4. In the event of any accident the holder/driver of the vehicle shall:
 - a) take adequate measures to maintain the safety of traffic at the place of the accident, try to mitigate the effects of the accident and to provide medical assistance to the injured parties as well as protect, as far as possible, the property of the injured parties.
 - b) prevent, as far as possible, an aggravation of the loss damage or injury,
 - c) supply the injured parties with information necessary to identify the Insurer and supply the details of the insurance effected,
 - d) ~~immediately notify the Insurer and supply the necessary information and explanations:~~
 - e) notify the Police of any accident involving death or bodily injury of persons as well as of any accident where there is reason to assume the committing of an offence, in particular a traffic offence or threat to the safety of road traffic.

1. UBEZPIECZENIE GRANICZNE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO FRONTIER INSURANCE AGAINST MOTOR CIVIL LIABILITY ASSURANCE FRONTIERE R.C. POUR VEHICULES A MOTEUR						2. WYSTAWIONA PRZEZ: ISSUED BY:																																																																		
3. WAŻNA / VALID od/from do/to <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 16.6%;">dzień/day</td> <td style="width: 16.6%;">miesiąc/month</td> <td style="width: 16.6%;">rok/year</td> <td style="width: 16.6%;">dzień/day</td> <td style="width: 16.6%;">miesiąc/month</td> <td style="width: 16.6%;">rok/year</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> godzina/hour:						dzień/day	miesiąc/month	rok/year	dzień/day	miesiąc/month	rok/year							4. Symbol kraju/kod ubezpieczyciela i numer karty Country Code/Insurer's Code and Policy Number PL/UG 00/																																																						
dzień/day	miesiąc/month	rok/year	dzień/day	miesiąc/month	rok/year																																																																			
5. Numer rejestracyjny (lub jeśli nie ma) numer podwozia lub silnika Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.						6. Typ pojazdu Category of Vehicle*			7. Marka pojazdu/Make of Vehicle																																																															
8. Podstawa prawna: Niniejsze ubezpieczenie zostało zawarte na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. Nr 124 z 2003 r., poz. 1152). This insurance is effected on the basis of the Act of 22 nd May 2003 on Compulsory Insurance, the Guarantee Fund and the Polish Motor Insurers' Bureau (Journal of Laws of 2003, No 124, Item 1152). Dokument jest ważny w krajach, których symbol nie został skreślony. This document is valid in countries for which the relevant box has not been cancelled. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center; margin-top: 10px;"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY⁽¹⁾</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <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>AT</td><td>AND</td><td>DE</td> </tr> <tr> <td>BY</td><td>BE</td><td>EL</td><td>FR</td><td>MA</td><td>MO</td><td>MK</td><td>RUS</td><td>SRB⁽²⁾</td><td>UA</td><td>UK</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td colspan="10"></td> </tr> </table> Minimalna suma gwarancyjna obowiązująca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (równowartość w złotych) – szkody na osobie – 2 500 000 euro na każdego poszkodowanego – szkody w mieniu – 500 000 euro na jedno zdarzenie bez względu na liczbę poszkodowanych Minimum guarantee sum mandatory in the territory of the Republic of Poland (equivalent in Polish zloty) – Personal injury – 2 500 000 Euro per injured party – Property damage – 500 000 Euro per occurrence, irrespective of the number of injured parties												A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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	AT	AND	DE	BY	BE	EL	FR	MA	MO	MK	RUS	SRB⁽²⁾	UA	UK	UA											9. Nazwisko i adres posiadacza polisy (lub użytkownika pojazdu)/Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) 					
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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	AT	AND	DE																																																														
BY	BE	EL	FR	MA	MO	MK	RUS	SRB⁽²⁾	UA	UK																																																														
UA																																																																								
10. Karta została wystawiona przez (nazwa i siedziba ubezpieczyciela) This Card has been issued by (Name and Address of the Insurer)							11. Podpis ubezpieczyciela Signature of Insurer																																																																	

12. Data i podpis ubezpieczającego
Date and signature of Insuring Party

13. Składka w PLN
Premium in PLN

14. Data, stempel i podpis wystawiającego ubezpieczenie graniczne
Date, stamp and signature of person issuing the frontier insurance

* TYP POJAZDU – SYMBOL/CATEGORY OF VEHICLE CODE:

A Samochód osobowy/Car
B Motocykl/Motorcycle

C Samochód ciężarowy lub ciągnik/Lorry or Tractor
D Motorower/Cycle fitted with auxiliary Engine

E Autobus/Bus
F Przyczepa/Trailer

G Inne/Others



Informacja dla posiadacza/kierowcy pojazdu

1. Posiadacz lub inna osoba kierująca pojazdem mechanicznym, zarejestrowanym za granicą, wjeżdżając na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, obowiązani są posiadać dowód ubezpieczenia OC na cały okres przebywania pojazdu na tym terytorium, z tym że umowę ubezpieczenia zawiera się na okres 30 dni.
2. Niniejsze ubezpieczenie graniczne jest dowodem zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza/kierowcy wymienionego w dokumencie pojazdu, za szkody powstałe w związku z ruchem tego pojazdu.
3. Ubezpieczyciel w ramach obowiązkowego ubezpieczenia OC przejmuje na siebie finansowe zobowiązania posiadacza lub kierowcy pojazdu, jakie na podstawie obowiązującego prawa ciąży na nim w stosunku do osoby poszkodowanej w związku ze szkodą wyrządzoną ruchem ubezpieczonego pojazdu.
4. W razie wypadku posiadacz/kierowca pojazdu powinien:
 - a) podjąć odpowiednie środki w celu zapewnienia bezpieczeństwa ruchu w miejscu wypadku, starać się o złagodzenie skutków wypadku oraz zapewnienie pomocy lekarskiej osobom poszkodowanym, jak również w miarę możliwości zabezpieczyć mienie osób poszkodowanych,
 - b) zapobiec, w miarę możliwości, zwiększeniu szkody.
 - c) udzielić osobom poszkodowanym niezbędnych informacji dla identyfikacji ubezpieczyciela oraz o fakcie zawarcia umowy ubezpieczenia,
 - d) powiadomić niezwłocznie ubezpieczyciela udzielając niezbędnych informacji i wyjaśnień,
 - e) o wypadku z ofiarami w ludziach oraz o wypadku powstałym w okolicznościach nasuwających przypuszczenie, że popełniono przestępstwo, w szczególności przestępstwo drogowe lub zagrażające bezpieczeństwu drogowemu, posiadacz/kierowca pojazdu obowiązany jest zawiadomić Policję.



Information for the Holder/Driver of the vehicle

1. Any holder or driver of a motor vehicle which is registered abroad is obliged, when entering the territory of the Republic of Poland, to carry a document of liability insurance valid for the whole period of stay of the vehicle in that territory, the contract of insurance to be concluded for a period of 30 days.
2. This frontier insurance evidences the effecting of compulsory insurance of the liability of the holder/driver of the vehicle named in the document for loss, damage or injury arising from the use of that vehicle.
3. Under the compulsory liability insurance the Insurer takes over any financial obligations of the holder or driver of the vehicle incurred according to the law in force towards any injured party in connection with loss damage or injury caused by the use of the insured vehicle.
4. In the event of any accident the holder/driver of the vehicle shall:
 - a) take adequate measures to maintain the safety of traffic at the place of the accident, try to mitigate the effects of the accident and to provide medical assistance to the injured parties as well as protect, as far as possible, the property of the injured parties.
 - b) prevent, as far as possible, an aggravation of the loss damage or injury,
 - c) supply the injured parties with information necessary to identify the Insurer and supply the details of the insurance effected,
 - d) immediately notify the Insurer and supply the necessary information and explanations.
 - e) notify the Police of any accident involving death or bodily injury of persons as well as of any accident where there is reason to assume the committing of an offence, in particular a traffic offence or threat to the safety of road traffic.



1. UBEZPIECZENIE GRANICZNE ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO FRONTIER INSURANCE AGAINST MOTOR CIVIL LIABILITY ASSURANCE FRONTIERE R.C. POUR VEHICULES A MOTEUR				2. WYSTAWIONA PRZEZ: ISSUED BY:																																																														
3. WAŻNA / VALID <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: left;">od/from</th> <th colspan="3" style="text-align: right;">do/to</th> </tr> <tr> <td style="width: 16.6%;">dzień/day</td> <td style="width: 16.6%;">miesiąc/month</td> <td style="width: 16.6%;">rok/year</td> <td style="width: 16.6%;">dzień/day</td> <td style="width: 16.6%;">miesiąc/month</td> <td style="width: 16.6%;">rok/year</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> godzina/hour:				od/from			do/to			dzień/day	miesiąc/month	rok/year	dzień/day	miesiąc/month	rok/year							4. Symbol kraju/kod ubezpieczyciela i numer karty Country Code/Insurer's Code and Policy Number PL/UG 00/																																												
od/from			do/to																																																															
dzień/day	miesiąc/month	rok/year	dzień/day	miesiąc/month	rok/year																																																													
5. Numer rejestracyjny (lub jeśli nie ma) numer podwozia lub silnika Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.				6. Typ pojazdu Category of Vehicle*		7. Marka pojazdu/Make of Vehicle																																																												
8. Podstawa prawna: Niniejsze ubezpieczenie zostało zawarte na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. Nr 124 z 2003 r., poz. 1152). This insurance is effected on the basis of the Act of 22 nd May 2003 on Compulsory Insurance, the Guarantee Fund and the Polish Motor Insurers' Bureau (Journal of Laws of 2003, No 124, Item 1152). Dokument jest ważny w krajach, których symbol nie został skreślony. This document is valid in countries for which the relevant box has not been cancelled. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY⁽¹⁾</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <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>AT</td><td>AND</td><td>DE</td> </tr> <tr> <td>FR</td><td>BE</td><td>UK</td><td>GR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>ME</td><td>RS</td><td>SRB⁽²⁾</td><td>TR</td><td>UA</td> </tr> <tr> <td>UA</td><td colspan="10"></td> </tr> </table> Minimalna suma gwarancyjna obowiązująca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (równowartość w złotych) – szkody na osobie – 2 500 000 euro na każdego poszkodowanego – szkody w mieniu – 500 000 euro na jedno zdarzenie bez względu na liczbę poszkodowanych Minimum guarantee sum mandatory in the territory of the Republic of Poland (equivalent in Polish zloty) – Personal injury – 2 500 000 Euro per injured party – Property damage – 500 000 Euro per occurrence, irrespective of the number of injured parties						A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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	AT	AND	DE	FR	BE	UK	GR	MA	MD	ME	RS	SRB ⁽²⁾	TR	UA	UA											9. Nazwisko i adres posiadacza polisy (lub użytkownika pojazdu)/Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) 					
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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	AT	AND	DE																																																								
FR	BE	UK	GR	MA	MD	ME	RS	SRB ⁽²⁾	TR	UA																																																								
UA																																																																		
10. Karta została wystawiona przez (nazwa i siedziba ubezpieczyciela) This Card has been issued by (Name and Address of the Insurer)				11. Podpis ubezpieczyciela Signature of Insurer																																																														

12. Data i podpis ubezpieczającego
Date and signature of Insuring Party

13. Składka w PLN
Premium in PLN

14. Data, stempel i podpis wystawiającego ubezpieczenie graniczne
Date, stamp and signature of person issuing the frontier insurance

A Samochód osobowy/Car
B Motocykl/Motorcycle

* TYP POJAZDU – SYMBOL/CATEGORY OF VEHICLE CODE:
C Samochód ciężarowy lub ciągnik/Lorry or Tractor
D Motorower/Cycle fitted with auxiliary Engine

E Autobus/Bus
F Przyczepa/Trailer

G Inne/Others



Informacja dla posiadacza/kierowcy pojazdu

1. Posiadacz lub inna osoba kierująca pojazdem mechanicznym, zarejestrowanym za granicą, wjeżdżając na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, obowiązani są posiadać dowód ubezpieczenia OC na cały okres przebywania pojazdu na tym terytorium, z tym że umowę ubezpieczenia zawiera się na okres 30 dni.
2. Niniejsze ubezpieczenie graniczne jest dowodem zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza/kierowcy wymienionego w dokumencie pojazdu, za szkody powstałe w związku z ruchem tego pojazdu.
3. Ubezpieczyciel w ramach obowiązkowego ubezpieczenia OC przejmuje na siebie finansowe zobowiązania posiadacza lub kierowcy pojazdu, jakie na podstawie obowiązującego prawa ciąży na nim w stosunku do osoby poszkodowanej w związku ze szkodą wyrządzoną ruchem ubezpieczonego pojazdu.
4. W razie wypadku posiadacz/kierowca pojazdu powinien:
 - a) przedsięwziąć odpowiednie środki w celu zapewnienia bezpieczeństwa ruchu w miejscu wypadku, starać się o złagodzenie skutków wypadku oraz zapewnienie pomocy lekarskiej osobom poszkodowanym, jak również w miarę możliwości zabezpieczyć mienie osób poszkodowanych,
 - b) zapobiec, w miarę możliwości, zwiększeniu szkody.
 - c) udzielić osobom poszkodowanym niezbędnych informacji dla identyfikacji ubezpieczyciela oraz o fakcie zawarcia umowy ubezpieczenia,
 - d) powiadomić niezwłocznie ubezpieczyciela udzielając niezbędnych informacji i wyjaśnień,
 - e) o wypadku z ofiarami w ludziach oraz o wypadku powstałym w okolicznościach nasuwających przypuszczenie, że popełniono przestępstwo, w szczególności przestępstwo drogowe lub zagrażające bezpieczeństwu drogowemu, posiadacz/kierowca pojazdu obowiązany jest zawiadomić Policję.



Information for the Holder/Driver of the vehicle

1. Any holder or driver of a motor vehicle which is registered abroad is obliged, when entering the territory of the Republic of Poland, to carry a document of liability insurance valid for the whole period of stay of the vehicle in that territory, the contract of insurance to be concluded for a period of 30 days.
2. This frontier insurance evidences the effecting of compulsory insurance of the liability of the holder/driver of the vehicle named in the document for loss, damage or injury arising from the use of that vehicle.
3. Under the compulsory liability insurance the Insurer takes over any financial obligations of the holder or driver of the vehicle incurred according to the law in force towards any injured party in connection with loss damage or injury caused by the use of the insured vehicle.
4. In the event of any accident the holder/driver of the vehicle shall:
 - a) take adequate measures to maintain the safety of traffic at the place of the accident, try to mitigate the effects of the accident and to provide medical assistance to the injured parties as well as protect, as far as possible, the property of the injured parties.
 - b) prevent, as far as possible, an aggravation of the loss damage or injury,
 - c) supply the injured parties with information necessary to identify the Insurer and supply the details of the insurance effected,
 - d) immediately notify the Insurer and supply the necessary information and explanations.
 - e) notify the Police of any accident involving death or bodily injury of persons as well as of any accident where there is reason to assume the committing of an offence, in particular a traffic offence or threat to the safety of road traffic.



1. MIĘDZYNARODOWA KARTA UBEZPIECZENIA SAMOCHODOWEGO INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE						2. WYDAWANA Z UPOWAŻNIENIA POLSKIEGO BIURA UBEZPIECZYCIELI KOMUNIKACYJNYCH ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU					
3. WAŻNA / VALID od/from do/to dzień/day miesiąc/month rok/year dzień/day miesiąc/month rok/year Obie daty włącznie/Both Dates Inclusive						4. Symbol kraju/kod ubezpieczyciela i numer karty Country Code/Insurer's Code and Policy Number PL/UG 00/					
5. Numer rejestracyjny (lub jeśli nie ma) numer podwozia lub silnika Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.						6. Typ pojazdu Category of Vehicle*			7. Marka pojazdu/Make of Vehicle		
8. ZAKRES TERYTORIALNY WAŻNOŚCI/TERRITORIAL VALIDITY Karta jest ważna w krajach, których symbol nie został skreślony (więcej informacji na: www.cobx.org). W każdym odwiedzonym kraju Biuro tego kraju przejmuje odnośnie używania pojazdu wymienionego w niniejszej Karcie pokrycie ubezpieczeniowe zgodnie z prawem odnoszącym się do obowiązkowego ubezpieczenia w tym kraju. W celu identyfikacji stosownego Biura prosimy zapoznać się z rewersem tego dokumentu.											
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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	AL	AND	DK	
BA	HR	K	LT	MA	MD	ME	RUS	SRB⁽²⁾	TN	TR	
UA											
(1) Pokrycie gwarantowane w ramach Zielonej Karty wystawionej dla Cypru jest ograniczone do tej geograficznej części Cypru, która jest pod kontrolą Rządu Republiki Cypru. (2) Pokrycie gwarantowane w ramach Zielonej Karty wystawionej dla Serbii jest ograniczone do Republiki Czarnogóry i do tej geograficznej części Serbii, która jest pod kontrolą Rządu Republiki Serbii.											
9. Nazwisko i adres posiadacza polisy (lub użytkownika pojazdu)/Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle)											
10. Karta została wystawiona przez (nazwa i siedziba ubezpieczyciela) This Card has been issued by (Name and Address of the Insurer)								11. Podpis ubezpieczyciela Signature of Insurer			

* TYP POJAZDU – SYMBOL/CATEGORY OF VEHICLE CODE:

A Samochód osobowy/Car
B Motocykl/Motorcycle

C Samochód ciężarowy lub ciągnik/Lorry or Tractor
D Motorower/Cycle fitted with auxiliary Engine

E Autobus/Bus
F Przyczepa/Trailer

G Inne/Others

UWAGI DLA UBEZPIECZONEGO

W przypadkach (a) szkody ubezpieczonego pojazdu powstałej w jakikolwiek sposób, (b) obrażeń cielesnych nie objętych obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej obowiązującym w kraju wypadku, (c) odnowienia karty, która straciła ważność; nie należy zawiadamiać Biura odwiedzanego kraju, lecz zawiadomić bezpośrednio ubezpieczyciela (o ile ubezpieczyciel nie postanowił inaczej).

NAZWY I ADRESY BIUR

A	AUSTRIA	VERBAND DER VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN ÖSTERREICHS, Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248, A-1030 WIEN, ☎ (43) (1) 711560
AL	ALBANIA	BSHS BYROJA SHQIPTARE E SIGURIMIT, Rruga „Gjergj Fishta”, Pall. Edil-It, Kati II-te, TIRANA, ☎ (355) (4) 2254033
AND	ANDORRA	OFICINA ANDORRANA D'ENTITATS D'ASSEGURANÇA D'AUTOMÒBIL, c/o Maria Pla, 33, 3r, 3a. AD500, ANDORRA LA VELLA, ☎ (376) 860017
B	BELGIUM	BUREAU BELGE DES ASSUREURS AUTOMOBILES, Rue de la Charité 33 Bte 2, BE-1210 BRUXELLES, ☎ (32) (2) 2871811
BG	BULGARIA	NATIONAL BUREAU OF BULGARIAN MOTOR INSURERS, 2, Graf Ignatiev Str, floor 2, SOFIA 1000, ☎ (359) (2) 981 11 03
BIH	BOSNIA and HERZEGOVINA	– BIRO ZELENE KARTE U BOSNI I HERCEGOVINI, Kolodvorska 11A/II, 71000 SARAJEVO, ☎ (387) (33) 213674
BY	BELARUS	BELARUSIAN TRANSPORT INSURANCE BUREAU, 1 Kalvaryiskaya St, 220004 MINSK, ☎ (375) (17) 2264764
CH	SWITZERLAND	NATIONALES VERSICHERUNGSBÜRO SCHWEIZ (NVB) SWISS NATIONAL BUREAU OF INSURANCE (NBI), Thurgauerstrasse 101, CH-8152 Opfikon Glattbrugg, ☎ (41) (44) 6286519 Secretariat ☎ (41) (44) 6288930 - For claims only: - Free phone from Switzerland ☎ 0800 831 831
CY	CYPRUS	MOTOR INSURERS' FUND, 23 Zenon Sozoz St, P.O. Box 22030, 1516 NICOSIA, ☎ (357) (22) 763913 or 764907
CZ	CZECH REP.	ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELU, Na Pankraci 1724/129, 140 00 Praha 4, CZECH REPUBLIC, ☎ (420) (2) 21413660
D	GERMANY	DEUTSCHES BÜRO GRÜNE KARTE e.V., Glockengiesserwall 1, 20095 HAMBURG, ☎ (49) (40) 334400
DK	DENMARK	DANSK FORENING FOR INTERNATIONAL MOTORKØRETØJSFORSIKRING, Amaliegade 10, 1256 KØBENHAVN, ☎ (45) (33) 435500
E	SPAIN	OFICINA ESPAÑOLA DE ASEGURADORES DE AUTOMOVILES, Sagasta 18, 28004 MADRID, ☎ (34) (91) 4460300
EST	ESTONIA	EESTI LIKLUSKINDLUSTUSE FOND, Mustamäe tee 44, 10621 TALLINN, ☎ (372) 6671800
F	FRANCE	BUREAU CENTRAL FRANÇAIS, 1, rue Jules Lefebvre, 75431 Paris Cedex 09, ☎ (33) (1) 53215080
FIN	FINLAND	LIKENNEVAKUUTUSKESKUS, Boulevardi 28, FIN-00120 HELSINKI 12, ☎ (358) (9) 680401
GB	UNITED KINGDOM OF GREAT BRITAIN AND NORTHERN IRELAND	– MOTOR INSURERS' BUREAU, Linford Wood House, 6-12 Capital Drive, Linford Wood, Milton Keynes, MK 14 6XT, ☎ (44) (1908) 830001
GR	GREECE	MOTOR INSURERS' BUREAU-GREECE, 9 Xenophontos Street, ATHENS 10557, ☎ (30) (210) 3223324/3236562
H	HUNGARY	MAGYAR BIZTOSÍTÓK SZÖVETSÉGE (MABISZ), Hungarian Motor Insurance Bureau, Aradi utca 65-67, H-1062 BUDAPEST / POB 1297, H-1381 BUDAPEST 62, ☎ (36) (1) 2669963
HR	CROATIA	HRVATSKI URED ZA OSIGURANJE, Croatian Insurance Bureau, 10000 ZAGREB, Martićeva 73, ☎ (385) (1) 4616755
I	ITALY	UFFICIO CENTRALE ITALIANO, (UCI) Soc. Cons. a r.l. 20145 MILANO, Corso Sempione 39, ☎ (39) (02) 349681
IL	ISRAEL	Israel Insurance Association, THE GREEN CARD BUREAU, 11 Moshe Levy Str. P.O.B. 17160, Rishon-LeZion 75070, ☎ (972) (3) 9424311
IR	ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN	Green Card Bureau of Iran, c/o BIMEH MARKAZI IRAN, 223 Africa Ave. 1915713119, Tehran, Iran, P.O.Box 19395-5588, ☎ (98) (21) 22050001-5
IRL	IRELAND	MOTOR INSURERS' BUREAU OF IRELAND, Insurance House, 39 Molesworth Street, DUBLIN 2, ☎ (353) (1) 6769944
IS	ICELAND	ALPJÓDLEGAR BIFREIDATRYGGINGAR Á ÍSLANDI, Borgartúni 35, 108 REYKJAVÍK, ☎ (354) 5681612
L	LUXEMBOURG	BUREAU LUXEMBOURGEOIS DES ASSUREURS, 75, rue de Mamer, L-8081 BERTRANGE Luxembourg, ☎ (352) 457304
LT	LITHUANIA	MOTOR INSURERS' BUREAU OF THE REPUBLIC OF LITHUANIA, Algirdo 38 LT-03606 VILNIUS, ☎ (370) 52162860
LV	LATVIA	LATVIJAS TRANSPORTLĪDZĒKĻU APDROŠINĀTĀJU BIROJS 9, Lomonosova Street, RIGA LV-1019, ☎ (371) 7114300
M	MALTA	MALTA GREEN CARD BUREAU, 43A/2 St. Paul's Buildings, West Street, VALLETTA VLT 12, ☎ (356) 21238253
MA	MOROCCO	BUREAU CENTRAL MAROCAIN DES STÉS D'ASSURANCES, 154 Blvd d'Anfa, 01 - CASABLANCA, ☎ (212) (22) 391857, 391858
MD	MOLDOVA	National Bureau of MOTOR INSURERS of MOLDOVA (NBMIM), Stefan Cel Mare str., 182, office 508 2012 CHISINAU, ☎ (373) (22) 221970
MK	F.Y.R.O.M.	NATIONAL INSURANCE BUREAU, „Mitropolit Trodosij Galaganow” str., no. 28/IV SKOPJE, ☎ (389) (2) 3136172
N	NORWAY	TRAFIKKFORSIKRINGSFORENINGEN, Hansteens Gate 2, Postboks 2551 Solli, 0202 OSLO, ☎ (47) (22) 048600
NL	NETHERLANDS	NEDERLANDS BUREAU DER MOTORIJTUIGVERZEKERAAERS, Handelskade 49 NL-2288 BA RIJSWIJK, ZH, ☎ (31) (70) 3408280
P	PORTUGAL	GABINETE PORTUGUÉS DE CARTA VERDE-GPCV, Rua Rodrigo de Fonseca No. 41 P-1250 190 LISBOA, ☎ (351) (21) 3848101/02
PL	POLAND	POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU, ul. Świętokrzyska 14, PL 00-050 WARSAW, ☎ (48) (22) 8264633
RO	ROMANIA	BIROUL ASIGURATORILOR DE AUTOVEHICULE DIN ROMANIA (BAAR), 40-40bis Vasile Lascăr Street, 2 Bucharest, code 020502, Romania, ☎ (40) (21) 3191302, (40) (21) 3191303
RUS	RUSSIA	RUSSIAN ASSOCIATION OF MOTOR INSURERS, 27 bld. 3, Lusinovskaya str., 115093 Moscow, Secretariat ☎ (7) (495) 7716947, for claims (7) (495) 6412787
S	SWEDEN	TRAFIKFÖRSÄKRINGSFÖRENINGEN, Karlavägen 108, STOCKHOLM, / Box 24035, SE-104 50 STOCKHOLM, ☎ (46) (8) 52278200
SRB	SERBIA	UDRUŽENJE OSIGURAVAČA SRBIJE, Bulevar Despota Stefana 68b, P.O. Box 12-18, 11108 BEOGRAD 12, ☎ (381) (11) 2750359, 2767443
SK	SLOVAK REP	SLOVENSKÁ KANCELÁRIA POISTOVATEĽOV, Trnavská cesta 82, 826 58 BRATISLAVA 29, ☎ (421) (2) 44441633
SLO	SLOVENIA	SLOVENSKO ZAVAROVALNO ZDRUŽENJE, GIZ, 1001 LJUBLJANA, Železna cesta 14, P.O. Box 2512, ☎ (386) (1) 4377098/4735322
TN	TUNISIA	BUREAU UNIFIÉ AUTOMOBILE TUNISIEN, 5, Rue IBN ZOHR cité Jardin le belvédère 1002 Tunis, ☎ (216) (71) 841514 or (216) (71) 841784
TR	TURKEY	TÜRKİYE MOTORLU TASIT BÜROSU (TURKISH MOTOR INSURANCE BUREAU), Büyükdere Cad., Oya Sk. Devran Apt. 2/1, 34394 Gayrettepe, ISTANBUL, ☎ (90) (212) 2175968, 2175969, 2175970, 2175971
UA	UKRAINE	MOTOR (TRANSPORT) INSURANCE BUREAU OF UKRAINE P.O.B. No. 272, KYIV 2, 02002 UKRAINE, ☎ (38) (044) 2392027

Więcej informacji: www.cobx.org

1. MIĘDZYNARODOWA KARTA UBEZPIECZENIA SAMOCHODOWEGO INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE AUTOMOBILE				2. WYDAWANA Z UPOWAŻNIENIA POLSKIEGO BIURA UBEZPIECZycIELI KOMUNIKACYJNYCH ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU																																																										
3. WAŻNA / VALID od/from do/to <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 25%;">dzień/day</td> <td style="width: 25%;">miesiąc/month</td> <td style="width: 25%;">rok/year</td> <td style="width: 25%;">dzień/day</td> <td style="width: 25%;">miesiąc/month</td> <td style="width: 25%;">rok/year</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> Obie daty włącznie/Both Dates Inclusive				dzień/day	miesiąc/month	rok/year	dzień/day	miesiąc/month	rok/year							4. Symbol kraju/kod ubezpieczyciela i numer karty Country Code/Insurer's Code and Policy Number PL/UG 00/																																														
dzień/day	miesiąc/month	rok/year	dzień/day	miesiąc/month	rok/year																																																									
5. Numer rejestracyjny (lub jeśli nie ma) numer podwozia lub silnika Registration No. (or if none) Chassis or Engine No.				6. Typ pojazdu Category of Vehicle*		7. Marka pojazdu/Make of Vehicle																																																								
8. ZAKRES TERYTORIALNY WAŻNOŚCI/TERRITORIAL VALIDITY Karta jest ważna w krajach, których symbol nie został skreślony (więcej informacji na: www.cobx.org). W każdym odwiedzanym kraju Biuro tego kraju przejmie odpowiedzialność za używanie pojazdu wymienionego w niniejszej Karcie pokrycie ubezpieczeniowe zgodnie z prawem odnoszącym się do obowiązkowego ubezpieczenia w tym kraju. W celu identyfikacji stosownego Biura prosimy zapoznać się z rewersem tego dokumentu. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center; margin-top: 10px;"> <tr> <td>A</td><td>B</td><td>BG</td><td>CY⁽¹⁾</td><td>CZ</td><td>D</td><td>DK</td><td>E</td><td>EST</td><td>F</td><td>FIN</td> </tr> <tr> <td>GB</td><td>GR</td><td>H</td><td>I</td><td>IRL</td><td>IS</td><td>L</td><td>LT</td><td>LV</td><td>M</td><td>N</td> </tr> <tr> <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><td>BE</td> </tr> <tr> <td>BY</td><td>HR</td><td>K</td><td>KR</td><td>MA</td><td>MD</td><td>ME</td><td>RUS</td><td>SRB⁽²⁾</td><td>UA</td><td>UK</td> </tr> <tr> <td>DA</td><td colspan="10"></td> </tr> </table> (1) Pokrycie gwarantowane w ramach Zielonej Karty wystawionej dla Cypru jest ograniczone do tej geograficznej części Cypru, która jest pod kontrolą Rządu Republiki Cypru. (2) Pokrycie gwarantowane w ramach Zielonej Karty wystawionej dla Serbii jest ograniczone do Republiki Czarnogóry i do tej geograficznej części Serbii, która jest pod kontrolą Rządu Republiki Serbii.								A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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	AL	AND	BE	BY	HR	K	KR	MA	MD	ME	RUS	SRB ⁽²⁾	UA	UK	DA										
A	B	BG	CY ⁽¹⁾	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	AL	AND	BE																																																				
BY	HR	K	KR	MA	MD	ME	RUS	SRB ⁽²⁾	UA	UK																																																				
DA																																																														
9. Nazwisko i adres posiadacza polisy (lub użytkownika pojazdu)/Name and Address of the Policyholder (or User of the vehicle) 																																																														
10. Karta została wystawiona przez (nazwa i siedziba ubezpieczyciela) This Card has been issued by (Name and Address of the Insurer)						11. Podpis ubezpieczyciela Signature of Insurer																																																								

* TYP POJAZDU – SYMBOL/CATEGORY OF VEHICLE CODE:

 A Samochód osobowy/Car
 B Motocykl/Motorcycle

 C Samochód ciężarowy lub ciągnik/Lorry or Tractor
 D Motorower/Cycle fitted with auxiliary Engine

 E Autobus/Bus
 F Przyczepa/Trailer

G Inne/Others



UWAGI DLA UBEZPIECZONEGO

W przypadkach (a) szkody ubezpieczonego pojazdu powstałej w jakikolwiek sposób, (b) obrażeń cielesnych nie objętych obowiązkowym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej obowiązującym w kraju wypadku, (c) odnowienia karty, która straciła ważność; nie należy zawiadamiać Biura odwiedzanego kraju, lecz zawiadomić bezpośrednio ubezpieczyciela (o ile ubezpieczyciel nie postanowi inaczej).

NAZWY I ADRESY BIUR

A	AUSTRIA	VERBAND DER VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN ÖSTERREICHS, Schwarzenbergplatz 7, Postfach 248, A-1030 WIEN, ☎ (43) (1) 711560
AL	ALBANIA	BSHS BYROJA SHQIPTARE E SIGURIMIT, Rruga „Gjergj Fishta”, Pall. Edit-Al-It, Kati II-te, TIRANA, ☎ (355) (4) 2254033
AND	ANDORRA	OFICINA ANDORRANA D'ENTITATS D'ASSEGURANÇA D'AUTOMÒBIL, c/o Maria Pla., 33, 3r, 3a. AD500, ANDORRA LA VELLA, ☎ (376) 860017
B	BELGIUM	BUREAU BELGE DES ASSUREURS AUTOMOBILES, Rue de la Charité 33 Bte 2, BE-1210 BRUXELLES, ☎ (32) (2) 2871811
BG	BULGARIA	NATIONAL BUREAU OF BULGARIAN MOTOR INSURERS, 2, Graf Ignatiev Str, floor 2, SOFIA 1000, ☎ (359) (2) 981 11 03
BIH	BOSNIA and HERZEGOVINA	– BIRO ZELENE KARTE U BOSNI I HERCEGOVINI, Kolodvorska 11A/II, 71000 SARAJEVO, ☎ (387) (33) 213674
BY	BELARUS	BEARUSIAN TRANSPORT INSURANCE BUREAU, 1 Kalvariyskaya St, 220004 MINSK, ☎ (375) (17) 2264764
CH	SWITZERLAND	NATIONALES VERSICHERUNGSBÜRO SCHWEIZ (NVB) SWISS NATIONAL BUREAU OF INSURANCE (NBI), Thurgauerstrasse 101, CH-8152 Opfikon Glattbrugg, ☎ (41) (44) 6286519 Secretariat ☎ (41) (44) 6288930 - For claims only: - Free phone from Switzerland ☎ 0800 831 831
CY	CYPRUS	MOTOR INSURERS' FUND, 23 Zenon Sozos St., P.O. Box 22030, 1516 NICOSIA, ☎ (357) (22) 763913 or 764907
CZ	CZECH REP.	ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELU, Na Pankraci 1724/129, 140 00 Praha 4, CZECH REPUBLIC, ☎ (420) (2) 21413660
D	GERMANY	DEUTSCHES BÜRO GRÜNE KARTE e.V., Glockengiesserwall 1, 20095 HAMBURG, ☎ (49) (40) 334400
DK	DENMARK	DANSK FORENING FOR INTERNATIONAL MOTORKØRETØJSFORSIKRING, Amaliegade 10, 1256 KØBENHAVN, ☎ (45) (33) 435500
E	SPAIN	OFICINA ESPAÑOLA DE ASEGURADORES DE AUTOMOVILES, Sagasta 18, 28004 MADRID, ☎ (34) (91) 4460300
EST	ESTONIA	EESTI LIKLUSKINDLUSTUSE FOND, Mustamäe tee 44, 10621 TALLINN, ☎ (372) 6671800
F	FRANCE	BUREAU CENTRAL FRANÇAIS, 1, rue Jules Lefebvre, 75431 Paris Cedex 09, ☎ (33) (1) 53215080
FIN	FINLAND	LIKENNEVAKUUTUSKESKUS, Bulevardi 28, FIN-00120 HELSINKI 12, ☎ (358) (9) 680401
GB	UNITED KINGDOM OF GREAT BRITAIN AND NORTHERN IRELAND	– MOTOR INSURERS' BUREAU, Linford Wood House, 6-12 Capital Drive, Linford Wood, Milton Keynes, MK 14 6XT, ☎ (44) (1908) 830001
GR	GREECE	MOTOR INSURERS' BUREAU-GREECE, 9 Xenophontos Street, ATHENS 10557, ☎ (30) (210) 3223324/3236562
H	HUNGARY	MAGYAR BIZTOSÍTÓK SZÖVETSEGE (MABISZ), Hungarian Motor Insurance Bureau, Aradi utca 65-67, H-1062 BUDAPEST / POB 1297, H-1381 BUDAPEST 62, ☎ (36) (1) 2669963
HR	CROATIA	HRVATSKI URED ZA OSIGURANJE, Croatian Insurance Bureau, 10000 ZAGREB, Martićeva 73, ☎ (385) (1) 4616755
I	ITALY	UFFICIO CENTRALE ITALIANO, (UCI) Soc. Cons. a r.l. 20145 MILANO, Corso Sempione 39, ☎ (39) (02) 349681
IL	ISRAEL	Israel Insurance Association, THE GREEN CARD BUREAU, 11 Moshe Levy Str. P.O.B. 17160, Rishon-LeZion 75070, ☎ (972) (3) 9424311
IR	ISLAMIC REPUBLIC OF IRAN	Green Card Bureau of Iran, c/o BIMEH MARKAZI IRAN, 223 Africa Ave. 1915713119, Tehran, Iran, P.O.Box 19395-5588, ☎ (98) (21) 22050001-5
IRL	IRELAND	MOTOR INSURERS' BUREAU OF IRELAND, Insurance House, 39 Molesworth Street, DUBLIN 2, ☎ (353) (1) 6769944
IS	ICELAND	ALPJÓDLEGAR BIFREIDATRYGGINGAR Á ÍSLANDI, Borgartuni 35, 108 REYKJAVÍK, ☎ (354) 5681612
L	LUXEMBOURG	BUREAU LUXEMBOURGEOIS DES ASSUREURS, 75, rue de Mamer, L-8081 BERTRANGE Luxembourg, ☎ (352) 457304
LT	LITHUANIA	MOTOR INSURERS' BUREAU OF THE REPUBLIC OF LITHUANIA, Algirdo 38 LT-03606 VILNIUS, ☎ (370) 52162860
LV	LATVIA	LATVIJAS TRANSPORTLĪDZĒKĻU APDROŠINĀTĀJU BIROJS 9, Lomonosova Street, RIGA LV-1019, ☎ (371) 7114300
M	MALTA	MALTA GREEN CARD BUREAU, 43A/2 St. Paul's Buildings, West Street, VALLETTA VLT 12, ☎ (356) 21238253
MA	MOROCCO	BUREAU CENTRAL MAROCAIN DES STÉS D'ASSURANCES, 154 Blvd d'Anfa, 01 - CASABLANCA, ☎ (212) (22) 391857, 391858
MD	MOLDOVA	National Bureau of MOTOR INSURERS of MOLDOVA (NBMIM), Stefan Cel Mare str., 182, office 508 2012 CHISINAU, ☎ (373) (22) 221970
MK	F.Y.R.O.M.	NATIONAL INSURANCE BUREAU, „Mitropolit Trodosij Galaganow” str., no. 28/IV SKOPJE, ☎ (389) (2) 3136172
N	NORWAY	TRAFIKFORSIKRINGSFORENINGEN, Hansteens Gate 2, Postboks 2551 Solli, 0202 OSLO, ☎ (47) (22) 048600
NL	NETHERLANDS	NETHERLANDS BUREAU DER MOTORRIJTUIGVERZEKERAAERS, Handelskade 49 NL-2288 BA RIJSWIJK, ZH, ☎ (31) (70) 3408280
P	PORTUGAL	GABINETE PORTUGUÊS DE CARTA VERDE-GPCV, Rua Rodrigo de Fonseca No. 41 P-1250 190 LISBOA, ☎ (351) (21) 3848101/02
PL	POLAND	POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU, ul. Świętokrzyska 14, PL 00-050 WARSAW, ☎ (48) (22) 8264633
RO	ROMANIA	BIROUL ASIGURATORILOR DE AUTOVEHICULE DIN ROMANIA (BAAR), 40-40bis Vasile Lascăr Street, 2 Bucharest, code 020502, Romania, ☎ (40) (21) 3191302, (40) (21) 3191303
RUS	RUSSIA	RUSSIAN ASSOCIATION OF MOTOR INSURERS, 27 bld. 3, Lusinovskaya str., 115093 Moscow, Secretariat ☎ (7) (495) 7716947, for claims (7) (495) 6412787
S	SWEDEN	TRAFIKFÖRSÄKRINGSFÖRENINGEN, Karlavagen 108, STOCKHOLM, / Box 24035, SE-104 50 STOCKHOLM, ☎ (46) (8) 52278200
SRB	SERBIA	UDRUZENJE OSIGURAVAČA SRBIJE, - Bulevar - Despota - Stefana - 68b, - P.O. - Box - 12-18, - 11108 - BEOGRAD - 12, ☎ (381) (11) 2750359, 2767443
SK	SLOVAK REP	SLOVENSKÁ KANCELÁRIA POIST'OVATEĽOV, Trnavská cesta 82, 826 58 BRATISLAVA 29, ☎ (421) (2) 44441633
SLO	SLOVENIA	SLOVENSKO ZAVAROVALNO ZDRUŽENJE, GIZ, 1001 LJUBLJANA, Železna cesta 14, P.O. Box 2512, ☎ (386) (1) 4377098/4735322
TN	TUNISIA	BUREAU UNIFIÉ AUTOMOBILE TUNISIEN, 5, Rue IBN ZOHR cité Jardin le belvédère 1002 Tunis, ☎ (216) (71) 841514 or (216) (71) 841784
TR	TURKEY	TÜRKİYE MOTORLU TAŞIT BÜROSU (TURKISH MOTOR INSURANCE BUREAU), Büyükdere Cad., Oya Sk. Devran Apt. 2/1, 34394 Gayrettepe, ISTANBUL, ☎ (90) (212) 2175968, 2175969, 2175970, 2175971
UA	UKRAINE	MOTOR (TRANSPORT) INSURANCE BUREAU OF UKRAINE P.O.B. No. 272, KYIV 2, 02002 UKRAINE, ☎ (38) (044) 2392027

Więcej informacji: www.cobx.org

