

Votre n° adhérent : 433987

Votre Conseiller

C.A.T.

BP 73

46400 SAINT-CERE

Téléphone : 0565100105

M DARNIS DIDIER

Chez LA NOYERAIE DES ABEILLES

LA BRUNETTE

46110 BETAILLE

Levallois-Perret, le jeudi 11 septembre 2025

Echéancier 2025

Monsieur,

Veuillez trouver ci-joint votre échéancier pour l'exercice d'assurance 2025 relatif aux adhésions souscrites auprès de ENTORIA, pour lesquelles les cotisations sont payables Trimestriellement d'avance par prélèvement automatique.

Détail des cotisations par contrat pour l'année 2025

N° Contrat		Date d'effet	Résiliation	Traitement de Base ou Garanties	Cotisation
FS26844STNR	Frais de santé	01/01/2016		Garantie souscrite : CONFORT NON RESPONSABLE	419,22 €
FS26844STR	Frais de santé	01/01/2016		Garantie souscrite : CONFORT RESPONSABLE	4 427,70 €

Echéancier des prélèvements

Date	Periode	Montant cotisation
Payé le 02/01/2025	1e Trimestre 2025	1 291,80 €
Payé le 02/04/2025	2e Trimestre 2025	1 291,80 €
Payé le 01/07/2025	3e Trimestre 2025	1 291,80 €
05/10/2025	4e Trimestre 2025	971,52 €
TOTAL :		4 846,92 €*

*Inclus les droits Associatifs, la cotisation Europe Assistance (6 €/an), la cotisation Protection Juridique (7,56 €/an).

Ces cotisations seront prélevées sur le compte bancaire dont vous avez bien voulu nous communiquer les coordonnées soit : CCBPFRPPTLS - FR76 XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX 070 -

Votre Référence Unique de Mandat SEPA est ++A00187264