

SARL ASSURPRO
SARL au capital de 827190 euros

Le 16 janvier 2025

1/1-11379/16679-23181-630160859 TF 607645 S50171293771 -0000

GRAMAT

7 RUE ANTOINE DUBOIS

46500 GRAMAT

Tél. : 05 65 38 75 66 Fax : 05 65 38 80 99

assurpro@abeille-assurances.com

Immatriculation ORIAS : 17007117

www.orias.fr

RCS CAHORS 832 651 533

Mme FAU Karolina
HOTEL DE L'EUROPE
8 av Louis Mazet
46500 GRAMAT

Votre référence Client : 503564

Notre référence Client : 20362547

AVIS DE MENSUALISATION

Madame,

Vous avez choisi de mensualiser le paiement de vos cotisations d'assurance. Vous trouverez ci-dessous le détail des cotisations entrant dans votre échéancier en fonction des périodes de garanties ainsi que le montant de chaque prélèvement⁽¹⁾. **Veuillez noter que la présente lettre annule et remplace tout éventuel avis précédent.**

ECHEANCIER A VENIR							
10/02/2025	118,36	10/06/2025	127,49	10/10/2025	127,49	10/02/2026	127,61
10/03/2025	127,49	10/07/2025	127,49	10/11/2025	127,49		
10/04/2025	127,49	10/08/2025	127,49	10/12/2025	127,49		
10/05/2025	127,49	10/09/2025	127,49	10/01/2026	127,49		

COMPTE A DEBITER
Banque Populaire
FR7617807008086XXXXXXXXX4169

N° de contrat	Risque	Détail risque	Période	Cotisation(s)	Acompte(s)	Prélevé effectués	Solde dû
78615579	Frais de soins		21/02/24-20/02/25				114,24
78615579	Frais de soins		21/02/25-20/02/26	1 481,00			1 481,00
78615580	Frais de soins+		21/02/24-20/02/25				4,12
78615580	Frais de soins+		21/02/25-20/02/26	49,00			49,00
TOTAL EUR							1 648,36

Pour toute question relative à votre avis de mensualisation, n'hésitez pas à nous contacter.
Nous vous prions d'agréer, Madame, l'expression de nos salutations distinguées.

Votre agent général

⁽¹⁾ Pour éviter un incident de paiement, je dois veiller à ce que mon compte soit suffisamment provisionné aux dates d'échéances de prélèvement prévues par l'échéancier. Dans le cas d'un 3ème rejet d'incident de paiement, il sera facturé au tarif en vigueur de 8,00€.

Pour rappel, vous avez choisi le mode de prélèvement automatique. Votre Référence Unique de Mandat de prélèvement SEPA est VAAIV2819825.