

VOS INFORMATIONS



Votre agence MAAF

17 BD GEORGES JUSKIEWENSKI

46100 FIGEAC

Tél. : 05 65 50 02 57

Pratique ! Retrouvez les services clients en ligne sur maaf.fr ou l'appli mobile MAAF et Moi

Votre n° de client : 146029262 N

Votre n° de facture : SY0032051

Vos coordonnées

Tél. port. : 06 25 31 14 56

M. ORTALO ALEXANDRE
ROUTE DU VERDIER
46160 CAJARC

VOTRE AVIS D'ÉCHÉANCE MAAF Santé : période du 01/01/2026 au 31/12/2026

Votre avis récapitule la situation de votre contrat à la date du 07 novembre 2025. Toute modification de contrat réalisée après cette date fera l'objet de l'émission d'un avis d'échéance ultérieur. De ce fait, elle n'apparaît pas sur cet avis d'échéance.

VOTRE CONTRAT				COTISATIONS en Euros TTC
personnes assurées	régime obligatoire	période	garanties	
ORTALO ALEXANDRE	T1	du 01.01.2026 au 31.12.2026	VIVAZEN (a)	792,38
(a) Soins courants niveau 4 / Hospitalisation niveau 4 / Optique-Dentaire niveau 4				
Votre contrat VIVAZEN vous permet de bénéficier d'avantages fidélité : pour en savoir plus, connectez-vous sur votre espace client maaf.fr , rubrique "Mes Bonus" de votre contrat santé.				
Frais d'échéance				0,76
VOTRE COTISATION ANNUELLE 2026				793,14
Situation arrêtée au 07 novembre 2025				
Dont taxes				92,57

ÉCHÉANCIER DE VOS COTISATIONS 2026

Vous réglez par prélèvement automatique

en Euros

au 05.01.2026

793,14 €

DOMICILIATION BANCAIRE

En cas de **changement** de vos coordonnées bancaires, merci de nous en informer. Les sommes mentionnées ci-contre feront l'objet d'un **PRELEVEMENT** aux dates indiquées, sans autre avis de notre part, sur le compte dont les coordonnées figurent ci-dessous. Toute modification enregistrée avant le **20/12/2025** sera prise en compte pour le prochain prélèvement.

Rappel de vos coordonnées :

N° Client : 46029262 N 4610

Titulaire du compte : M. ORTALO ALEXANDRE

IBAN : FR76 1313 5000 **08 **** **9 *65

Etablissement : CE MID PYRENEES TOUL

RUM : 14SANT146029262001

BIC : CEPFRPP313

ICS : FR26ZZZ193445

