VOS INFORMATIONS

Votre agence MAAF
51 BOULEVARD GAMBETTA
46000 CAHORS
Tél. : 05 65 35 48 19
Pratique ! Retrouvez les services clients en ligne sur maaf.fr ou l'appli mobile MAAF et Moi

SD : 86401287130069W

LA POSTE

AF9ASPA146040657_05851_000000000000_G4_29.2__I1440421_100026_□

Votre n° de client : 146040657 Z
Votre n° de facture : SD0019757

Vos coordonnées
Tél. port. : 06 72 80 81 58

M. CASTANIER ADRIEN
LIEU DIT CAUNEZIL
46140 PARNAC

VOTRE AVIS D'ÉCHÉANCE MAAF Santé : période du 01/01/2025 au 31/12/2025

Votre avis récapitule la situation de votre contrat à la date du 09 novembre 2024. 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

	personnes assurées	régime obligatoire	période	garanties	COTISATIONS en Euros T.T.C
	CASTANIER ADRIEN	TI	du 01.01.2025 au 31.12.2025	VIVAZEN (a)	578,08
(4)	CASTANIER ANAIS	AS	du 01.01.2025 au 31.12.2025	VIVAZEN (a)	687,58
(4)	CASTANIER DAN	TI	du 01.01.2025 au 31.12.2025	VIVAZEN (a)	398,49
(4)	CASTANIER JADE	TI	du 01.01.2025 au 31.12.2025	VIVAZEN (a)	376,36

(4) Bonus famille : les cotisations de votre conjoint et celles de vos enfants tiennent compte d'une réduction de 7 %.
(a) Soins courants niveau 3 / Hospitalisation niveau 3 / Optique-Dentaire niveau 3

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	**9,12**
VOTRE COTISATION ANNUELLE 2025 Situation arrêtée au 9 novembre 2024	**2049,63**
Dont taxes	**238,06**

ÉCHÉANCIER DE VOS COTISATIONS 2025

Vous réglez par prélèvement automatique	**en Euros**
au 05.01.2025	170,81 €
au 05.02.2025	170,81 €
au 05.03.2025	170,81 €
au 05.04.2025	170,81 €
au 05.05.2025	170,81 €
au 05.06.2025	170,81 €
au 05.07.2025	170,81 €
au 05.08.2025	170,81 €
au 05.09.2025	170,81 €
au 05.10.2025	170,81 €
au 05.11.2025	170,81 €
au 05.12.2025	170,72 €

10.11 0019757

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 indiqué sans autre avis de notre part, sur le compte dont les coordonnées figurent ci-dessous.
Toute modification enregistrée avant le **20/12/2024** sera prise en compte pour le prochain prélèvement.

Rappel de vos coordonnées :

N° Client : 46040657 Z 4600
Titulaire du compte : M. CASTANIER ADRIEN
IBAN : FR76 1120 6000 **90 **** ***9 *97 **BIC** : AGRIFRPP812
Etablissement : CRCA CAHORS LARROUME

RUM : 14SANT146040657001 **ICS** : FR26ZZZ193445