

| N° DE CLIENT | PERIODE DE COUVERTURE       |
|--------------|-----------------------------|
| T11992722    | du 01/01/2026 au 31/12/2026 |

| Fractionnement | Mode de paiement |
|----------------|------------------|
| Mensuel        | Prélèvement      |

### VOTRE CONSEILLER

CBT ALEXO LG  
5 RUE DE RIGOLET  
47550 BOE  
Tel : 05 53 01 18 18  
Email : lg@alexo.fr  
Orias n° 07 008 980

Ses références CS

### VOS COORDONNÉES

22077 SD: 865010878003367



001516 (000654) - 0001/0004  
CL1862 (275554)

M. Eric CAMPOS  
165 RTE DE LAGRILLE  
46230 CIEURAC

## AVIS D'ECHEANCE DE COTISATION

CHECY, le 7 décembre 2025

Cher Client,

Vous trouverez ci-après le relevé de cotisations pour vos contrats arrivés à échéance.

Conservez soigneusement ce document car, sous réserve de l'encaissement effectif de votre cotisation, il tient lieu de quittance.

**En complément du conducteur principal, nous vous rappelons que vous devez déclarer, en tant que conducteurs secondaires, toutes les personnes :**

- **de votre foyer ayant le permis de conduire** (y compris conjoint/concubin du conducteur principal ou enfant même domicilié à une adresse différente de la vôtre)
- **n'appartenant pas à votre foyer, susceptibles d'utiliser le véhicule assuré**

Nous vous prions d'agréer, Cher Client, l'expression de nos salutations distinguées.

Votre conseiller

| E* | N° de contrat | Description                                                                                                                                                                                          | CRM ou indice | Montant TTC |
|----|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| P  | T89412229550  | ASSURANCE SANTE                                                                                                                                                                                      |               | 1 333,56 €  |
| P  | TN1A12229953  | RENAULT MASTER BW-924-QA<br>- Franchise dégressive, votre fidélité récompensée avec 100% de réduction <sup>(2)</sup><br>- Franchise de base 580€, soit une franchise applicable <sup>(1)</sup> de 0€ | 0,50          | 562,80 €    |

\* P : Echéance principale / S : Echéance Secondaire

2 contrats au total

(1) Excepté la franchise Bris de glace. (2) Sous réserve que vous ne déclariez pas d'accident responsable, de sinistre incendie, vol, stationnement avant cette échéance.

Cotisation Catastrophes naturelles 2,64 € HT Cotisation attentats matériels 0 € HT  
Frais de gestion / acquisition des contrats santé : 26,4% (15,2% / 11,2%)\*\* <sup>(1)</sup>  
Taux de redistribution : 67,1% <sup>(2)</sup>

Taxes 265,08 € dont attentats corporels 6,50 €

**TOTAL A PAYER en euros 1 896,36**

### Echéancier de prélèvement :

|               |          |
|---------------|----------|
| 04 janvier 26 | 158,03 € |
| 04 février 26 | 158,03 € |
| 04 mars 26    | 158,03 € |
| 04 avril 26   | 158,03 € |
| 04 mai 26     | 158,03 € |
| 04 juin 26    | 158,03 € |

|                 |          |
|-----------------|----------|
| 04 juillet 26   | 158,03 € |
| 04 août 26      | 158,03 € |
| 04 septembre 26 | 158,03 € |
| 04 octobre 26   | 158,03 € |
| 04 novembre 26  | 158,03 € |
| 04 décembre 26  | 158,03 € |

Conformément à votre demande, la cotisation totale à payer sera prélevée sur le compte ci-dessous et suivant l'échéancier ci-contre \* :

IBAN FR76 1780 XXXX XXXX XXXX XXX1 641  
Numéro d'identification international du compte bancaire (International Bank Account Number)

RUM\* : 11RTH000041885

Les montants indiqués sont des estimations. Ils sont susceptibles d'évoluer en cas de modification apportées aux contrats (avenants), ou d'évolutions réglementaires ou fiscales.

\*RUM : Référence Unique de Mandat

## ECHEANCIER CLIENT Edité le 04/01/2026

Période du 01 Février 2026 au 31 Janvier 2027

M. Eric CAMPOS  
165 RTE DE LAGRAILLE  
46230 CIEURAC

Prélèvement sur votre compte BP OCCITAN

Code Banque 17807 - Code Guichet 00832 - Compte n° \*\*\*\*\*16 41

| Thélem assurances                                            | Jour<br>Prélèv. | Février | Mars   | Avril  | Mai    | Juin   | Juillet | Août   | Septembre | Octobre | Novembre | Décembre | Janvier              |
|--------------------------------------------------------------|-----------------|---------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|-----------|---------|----------|----------|----------------------|
| Prélèvement le 4 du mois                                     |                 | 211,21  | 211,21 | 211,21 | 211,21 | 211,21 | 211,21  | 211,21 | 211,21    | 211,21  | 211,21   | 211,21   | Montant à<br>venir * |
| TN1A12229953 à échéance du 01/01<br>RENAULT MASTER BW-924-QA | 4               | 46,90   | 46,90  | 46,90  | 46,90  | 46,90  | 46,90   | 46,90  | 46,90     | 46,90   | 46,90    | 46,90    | Montant à<br>venir * |
| T89412229550 à échéance du 01/01<br>ASSURANCE SANTE          | 4               | 111,13  | 111,13 | 111,13 | 111,13 | 111,13 | 111,13  | 111,13 | 111,13    | 111,13  | 111,13   | 111,13   | Montant à<br>venir * |
| TN1A12892981 à échéance du 01/02<br>RENAULT CLIO V HG-884-GM | 4               | 53,18   | 53,18  | 53,18  | 53,18  | 53,18  | 53,18   | 53,18  | 53,18     | 53,18   | 53,18    | 53,18    | 53,18                |

\* Échéance principale – Vous recevrez un nouvel avis d'échéance, ainsi qu'un nouvel échéancier avant ces dates.

Dans cet échéancier, il n'est pas tenu compte des appels de cotisations générés suite à des actions menées sur les contrats (nouveau contrat, avenant), d'éventuelles primes antérieures impayées ou d'une possible évolution réglementaire (taxes par exemple).