



Mutuelle
PréviFrance

Pour toute correspondance
80, rue Matabiau - BP 71269
31012 Toulouse Cedex 6

AVIS D'ECHEANCE
CONTRAT SANTE ENTREPRISE

Période du 01/05/2025 au 01/06/2025

N° Contrat : CCR4613131-GBB 46

Groupe : 12N-NON CADRES O

GBB 46
MR BELLETTI GUILLAUME
CONFIEZ NOUS
48 RUE DU PRESIDENT WILSON
46000 CAHORS

Année de référence	2025
Mode règlement	TELE REGLEMENT
Périodicité	MENSUEL ECHU
Date d'édition	20/06/2025

Madame, Monsieur,

Nous vous adressons l'avis d'échéance de votre contrat complémentaire santé entreprise mentionné ci-dessus, accompagné d'un état détaillé des salariés présents sur la période de référence.

Cet état prend en compte tous les mouvements de personnel enregistrés à la date d'émission de ce courrier. Veuillez en vérifier l'exactitude et le cas échéant, nous vous invitons à mettre à jour vos effectifs dans votre Espace Entreprise.

Pour toute question, le Service Gestion des contrats Entreprises est à votre disposition par mail à contact.entreprise@previfrance.fr.

	Répartition des cotisations / Part		Total TTC
	Entreprise	Autre (*)	
Echéance du 01/06/2025	541,60 €		541,60 €

Le montant TTC inclut la taxe CMU de 6.27% (en application de la loi n°99-641 du 27/07/1999) et la Taxe Spéciale sur les Conventions d'Assurance (TSCA) de 7% (selon la réglementation applicable à votre entreprise).

Pour suivre vos paiements, vous avez à disposition dans votre Espace Entreprise un récapitulatif de vos paiements dans **contrats et garanties > Attestation de paiement**

Espérant que nos services vous apportent entière satisfaction, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Service Gestion des contrats Entreprise

Le compte bancaire enregistré pour le téléversement de votre part Entreprise:

FRBNPAFRPPXXX - 30004001750001017742187
0797CBC1107A477CA7CD64C08166449D

(*) Salariale, Amicale, CE...

Appel du 01/05/2025 au 31/05/2025

Contrat : CCR4613131 - GBB 46
Groupe : 12N- NON CADRES O
Edité le : 20/06/2025

ETAT DETAILLE DES SALARIES PRESENTS SUR LA PERIODE du 01/05/2025 au 31/05/2025								
REFERENCE ADHERENT	BENEFICIAIRES DU CONTRAT (*)		GARANTIE	EVENEMENT	REPARTITION COTISATIONS			COTISATION TOTALE
					ENTREPRISE	SALARIEE	AUTRE (**)	
4464436	CANNELLA NOELIE	A 23/07/1996	ANI1+		27,08			27,08
4582463	CHER ANNABELLE	A 26/09/1996	ANI1+		27,08			27,08
	BOUTOILLE GHISLAIN	C 29/08/1989	ANI1+					
	DENNETIERE ENZO	E 13/11/2015	ANI1+					
	DENNETIERE LEO	E 27/05/2019	ANI1+					
	BOUTOILLE NOE	E 03/06/2022	ANI1+					
4341371	DERRUPE SARAH	A 21/06/1982	ANI1+		27,08			27,08
4488580	DUTHIL MARIANNE	A 13/12/1976	ANI1+		27,08			27,08
	PRADEL LILIE	E 04/02/2013	ANI1+					
	DUTHIL ADRIEN	E 08/11/1997	ANI1+					
	DUTHIL MATTEO	E 12/10/2001	ANI1+					
4433186	EL BEDRI RABIA	A 01/03/1968	ANI1+		27,08			27,08
	EL BEDRI ANOUAR	E 23/10/2008	ANI1+					
4657304	FRANCESCHINI TIFFANY	A 08/02/1997	ANI1+		27,08			27,08
4560183	FREMONT NATHAN	A 02/12/1998	ANI1+		27,08			27,08
4295441	GASMI MAITE	A 11/05/1978	ANI1+		27,08			27,08
4445740	GAUTHIER MARIE CHRISTINE	A 08/10/1962	ANI1+		27,08			27,08
4422911	GEOFFROY CECILE	A 12/11/1976	ANI1+		27,08			27,08
4526878	HERIAUD NATHALIE	A 14/01/1974	ANI1+		27,08			27,08
	BOURCET SOLENE	E 14/09/2004	ANI1+					
	BOURCET YRIS	E 24/10/2005	ANI1+					
	BOURCET NATHAN	E 11/12/2020	ANI1+					
4215626	HOURLIER NADIA	A 18/03/1972	ANI1+		27,08			27,08
4543388	LAHAINE JEANNE	A 22/12/1994	ANI1+		27,08			27,08
4657235	LEBOUTEILLER QUENTIN	A 08/09/1994	ANI1+		27,08			27,08
4215739	LLUMBIARRES LEA	A 08/07/1994	ANI1+		27,08			27,08
4530667	MORET CAROLINE	A 03/10/1969	ANI1+		27,08			27,08
4215646	PELEY SHIRLEY	A 19/05/1983	ANI1+		27,08			27,08
	GARCIA TAIS	E 22/12/2012	ANI1+					
	GARCIA EWEN	E 19/01/2020	ANI1+					
4555028	PELISSIE LAURINE	A 16/09/1996	ANI1+		27,08			27,08
	FREMONT PELISSIE LISSANDRA	E 28/09/2018	ANI1+					
	FREMONT PELISSIE LOLA	E 07/10/2022	ANI1+					
4573355	STEPHAN LOIS	A 03/02/1988	ANI1+		27,08			27,08
4215721	STOGREN MAGDALENA	A 29/01/1980	ANI1+		27,08			27,08
TOTAL TTC DE L'ECHEANCE du 01/06/2025					541,60 €	0 €	0 €	541,60 €
EFFECTIF GROUPE					20 Salariés			
					35 Bénéficiaires			

(*) A pour Adhérent Salarié, C pour Conjoint, E pour Enfant

(**) AUTRE : CE, Amicale...