

M BISCAYE JEAN PIERRE

Le 15 mars 2025

DECAZEVILLE

17 PLACE ANDRE JARLAN

12300 DECAZEVILLE

Tél. : 05 65 43 35 46 Fax : 05 65 43 16 20

biscaye-jp@abeille-assurances.com

Immatriculation ORIAS : 11064011

www.oriass.fr

RCS RODEZ 539 096 982

EURL JB TAXI

1 rue des Violettes

46270 FELZINS

Votre référence Client : 503061

Notre référence Client : 25201591

AVIS DE MENSUALISATION

Messieurs,

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⁾. **Veillez noter que la présente lettre annule et remplace tout éventuel avis précédent.**

ECHEANCIER A VENIR							
10/04/2025	529,10	10/08/2025	535,31	10/12/2025	509,27	10/04/2026	116,12
10/05/2025	535,31	10/09/2025	535,35	10/01/2026	464,98		
10/06/2025	535,31	10/10/2025	509,23	10/02/2026	299,24		
10/07/2025	535,31	10/11/2025	509,23	10/03/2026	299,32		

COMPTE A DEBITER
BANQUE POPULAIRE OCCITANE
FR7617807008040XXXXXXXXX2281

N° de contrat	Risque	Détail risque	Période	Cotisation(s)	Acompte(s)	Prélevt effectués	Solde dû
78308639	RC Prestataires	Marchandises transportées	25/09/24-24/09/25	313,00	250,00	156,48	156,52
78533612	Multi Transport		01/01/25-31/12/25	532,00		132,99	399,01
79323745	Véhicule entrep		27/03/25-26/03/26	2 448,00			2 198,00
79546606	Véhicule entrep		18/01/25-17/01/26	1 988,00		331,32	1 656,68
79611190	Véhicule entrep		16/04/24-15/04/25	1 318,00		1 208,13	109,87
79611190	Véhicule entrep		16/04/25-15/04/26	1 393,00			1 393,00
TOTAL EUR							5 913,08

Pour toute question relative à votre avis de mensualisation, n'hésitez pas à nous contacter.
Nous vous prions d'agréer, Messieurs, 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 VAAIV4183645.