



CREDIT AGRICOLE
NORD MIDI-PYRENEES

RELEVÉ D'EFFETS À PAYER
AU 19.05.2025
POUR INFORMATION

Votre agence

Salviac
8 Boulevard Hugon
46340 Salviac
Tél : 05 65 37 33 09
Fax : 05 65 27 55 91

D 1/1 50/9/1743/1480 01AA2372657P4DP 3 CRM

LA POSTE

SD : 86600851947949V

EFFE463 00891



Votre Conseiller

Adrien Pezant
Tel : 07 85 25 60 69

ISABELLE BOURGADE
L'AUBERGE SANS FRONTIERE
LIEU DIT LE BOURG
46340 DEGAGNAC

Vos contacts

Internet :
www.credit-agricole.fr/ca-nmp
Filservice : 098 098 18 18
(numéro non surtaxé)
Email : contact@ca-nmp.fr
Votre Appli : Ma Banque

SALVIAC, le 19 Mai 2025

Votre contrat n° 00663444743 en EUR

Madame, Monsieur,

Je vous adresse le relevé d'effets à payer n° 00000298 à échéance du 26.05.2025.

Si vous souhaitez rejeter un ou plusieurs effets, vous devez nous en informer avant le 26.05.2025. Vous pouvez soit nous retourner le bordereau joint en indiquant pour chaque effet concerné le motif du rejet, soit effectuer cette démarche sur votre espace Crédit Agricole en ligne ou EDI, si vous avez souscrit à ces services.

Sans action de votre part, les effets codifiés " P " seront débités de votre compte et les effets codifiés " R " et " S " seront rejetés. Vous disposerez encore de quatre jours ouvrés après le débit de votre compte pour demander un rejet à votre agence.

Bien à vous,

FERNANDO VILELA
Le directeur d'agence

Caisse Régionale de Crédit Agricole Mutuel Nord Midi-Pyrénées, société coopérative à capital et personnel variables, agréée en tant qu'établissement de crédit, immatriculée au RCS de ALBI sous le n°444 953 830, dont le siège social est sis 219, avenue Francois Verdier 81000 ALBI, société de courtage en assurance immatriculée à l'ORIAS sous le n°07 019 259, dont le N° d'Identifiant Unique pour la filière papiers graphiques communiqué par l'éco-organisme ADEME est le FR231317_01TOAZ.



RELEVÉ D'EFFETS A PAYER en EUR n° 00000298
Date de règlement : 26.05.2025

(partie à conserver)

MME BOURGADE ISABELLE
COMPTE COURANT EN EURO 00663444743



RELEVÉ n° 00000298
EFFET en EUR A
REJETER
Date de règlement : 26.05.2025

(partie à retourner à l'agence pour le 26.05.2025)

MME BOURGADE ISABELLE
COMPTE COURANT EN EURO
00663444743

Nom du tireur	N° EFFET	* Réf tiré	Date Echéance	Montant en EUR	o	N° EFFET	Montant en EUR	Décision
SODIGEL QUERCY-GEL	16743358	0 0010033167	25/05/2025	114,11	P	16743358	114,11	

Nombre d'effet(s)	1	Total	114,11	Date et signature	Total rejet :
--------------------------	----------	--------------	---------------	--------------------------	----------------------

* ACC : 1 = Effet accepté 2 = Billet à ordre 0 = Effet non accepté
° AVIS : P = payé R et S = rejeté

Motif rejet : 70 = tirage contesté 71 = reçu à tort déjà réglé 72 = code acceptation erroné 73 = montant contesté 74 = date d'échéance contestée 90 = paiement partiel