



CREDIT AGRICOLE
NORD MIDI-PYRENEES

RELEVÉ D'EFFETS À PAYER
AU 23.04.2025
POUR INFORMATION

Votre agence

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

Votre Conseiller

Adrien Pezant
Tel : 07 85 25 60 69

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

D 1/1 50/9/582/477 01AA2364770P4DP 1 CRM

LA POSTE

SD : 865008322538896

EFPE463 00891



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

SALVIAC, le 23 Avril 2025

Votre contrat n° 00663444743 en EUR

Madame, Monsieur,

Je vous adresse le relevé d'effets à payer n° 00000293 à échéance du 30.04.2025.

Si vous souhaitez rejeter un ou plusieurs effets, vous devez nous en informer avant le 30.04.2025. 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, immatriculé 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.

RELEVE D'EFFETS A PAYER en EUR n° 00000293
Date de règlement : 30.04.2025

(partie à conserver)

MME BOURGADE ISABELLE
COMPTE COURANT EN EURO 00663444743



RELEVE n° 00000293
EFFET en EUR A
REJETER
Date de règlement :
30.04.2025

(partie à retourner à
l'agence
pour le 30.04.2025)

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
GODARD CHAMBON M	16640141	0 0000030343	30/04/2025	521,40	P	16640141	521,40	
Nombre d'effet(s) 1				Total	521,40	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