



CREDIT AGRICOLE
NORD MIDI-PYRENEES

RELEVÉ D'EFFETS À PAYER
AU 20.06.2025
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 50/9/1775/1554 01AA2383068P4DP 3 CRM

LA POSTE

SD : 86500873695314S

EFFE463 00891



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

SALVIAC, le 20 Juin 2025

Votre contrat n° 00663444743 en EUR

Madame, Monsieur,

Je vous adresse le relevé d'effets à payer n° 00000305 à échéance du 26.06.2025.

Si vous souhaitez rejeter un ou plusieurs effets, vous devez nous en informer avant le 26.06.2025. 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 François 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.



IMPRIMERIE

PEFC10-31-34511 Certifié PEFC / péfoc.fr



RELEVÉ D'EFFETS A PAYER en EUR n° 00000305
Date de règlement : 26.06.2025

(partie à conserver)

MME BOURGADE ISABELLE
COMPTE COURANT EN EURO 00663444743



RELEVÉ n° 00000305
EFFET en EUR A
REJETER

Date de règlement :
26.06.2025

(partie à retourner à
l'agence
pour le 26.06.2025)

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	16868335	0 0010039125	26/06/2025	455,29	P	16868335	455,29	

Nombre d'effet(s)	1	Total	455,29	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