



CREDIT AGRICOLE
NORD MIDI-PYRENEES

RELEVÉ D'EFFETS À PAYER
AU 24.07.2025
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 50/9/549/403 01AA2394224P4DP 1 CRM

LA POSTE

SD : 86500896223330E

EFFE463 00891



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

SALVIAC, le 24 Juillet 2025

Votre contrat n° 00663444743 en EUR

Madame, Monsieur,

Je vous adresse le relevé d'effets à payer n° 00000313 à échéance du 31.07.2025.

Si vous souhaitez rejeter un ou plusieurs effets, vous devez nous en informer avant le 31.07.2025. 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 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.



RELEVÉ D'EFFETS A PAYER en EUR n° 00000313
Date de règlement : 31.07.2025

(partie à conserver)

MME BOURGADE ISABELLE
COMPTE COURANT EN EURO 00663444743



RELEVÉ n° 00000313
EFFET en EUR A
REJETER
Date de règlement : 31.07.2025

(partie à retourner à l'agence pour le 31.07.2025)

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	17015729	0 0010045856	31/07/2025	807,99	P	17015729	807,99	

Nombre d'effet(s)	1	Total	807,99	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