

**APPEL DE COTISATION  
CONTRAT SANTE ENTREPRISE**

Période du 01/01/2026 au 31/01/2026

**N° Contrat :** CCR4607250-MENAGE ET SERVICES

**Groupe :** 12E-ENSEMBLE PERSONNEL O

MENAGE ET SERVICES

MME PINEAU SANDRINE

SHIVA

24 RUE GUSTAVE LARROUMET

46000 CAHORS

**Année de référence** 2026

**Mode règlement** PRELEVEMENT

**Périodicité** MENSUEL

**Date d'édition** 31/12/2025

Nous avons le plaisir de vous adresser votre appel de cotisation de votre contrat santé entreprise, accompagné d'un état détaillé des salariés présents sur la période de référence et le cas échéant d'un état des régularisations liées aux périodes antérieures.

Veuillez vérifier l'exactitude des informations et nous faire part de toute observation éventuelle.

Cet appel prend en compte toutes les modifications enregistrées à la date d'émission de ce courrier.

|                            | Répartition des cotisations / Part |           |           | Total TTC      |
|----------------------------|------------------------------------|-----------|-----------|----------------|
|                            | Entreprise                         | Autre (*) | Salariale |                |
| Echéance du 01/01/2026     | 56,19 €                            |           |           | 56,19 €        |
| Solde antérieur (**)       |                                    |           |           | 0 €            |
| <b>MONTANT TTC A PAYER</b> | 56,19 €                            |           |           | <b>56,19 €</b> |

Le montant TTC inclut la taxe CMU de 6.27% (en application de la loi n°99-641 du 27/07/1999) et la Taxe Spéciale sur les Conventions d'Assurance (TSCA) de 7% (selon la réglementation applicable à votre entreprise).

Pour toute question relative à cet appel, le Service Entreprise est à votre disposition par mail [contact.entreprise@previfrance.fr](mailto:contact.entreprise@previfrance.fr).

Nous vous prions d'agréer, Cher(e) correspondant(e), l'expression de nos sincères salutations.

Service Gestion des contrats Entreprise

La somme de 56,19 € sera prélevée sur le compte :

Part Entreprise:

FRAGRIFRPP812 - 11206000940070956513327

C1D7010FC34D44B6A631B8646E406A72

Notre ICS : FR36ZZZ144959

(\*) CE, Amicale...

(\*\*) Echéances impayées ou trop perçu (cf appels de cotisation précédents) et/ou régularisations liées à des mouvements de personnel (cf état des régularisations ci-joint)

Appel du 01/01/2026 au 31/01/2026

Contrat : CCR4607250 - MENAGE ET SERVICES  
Groupe : 12E- ENSEMBLE PERSONNEL O  
Edité le : 31/12/2025

| ETAT DETAILLE DES SALARIES PRESENTS SUR LA PERIODE du 01/01/2026 au 31/01/2026 |                                                               |          |           |                         |          |           |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------------------------|----------|-----------|----------------------|
| REFERENCE<br>ADHERENT                                                          | BENEFICIAIRES DU CONTRAT (*)                                  | GARANTIE | EVENEMENT | REPARTITION COTISATIONS |          |           | COTISATION<br>TOTALE |
|                                                                                |                                                               |          |           | ENTREPRISE              | SALARIEE | AUTRE (*) |                      |
| 4502997                                                                        | FAURE SAINTE LUCE<br>SANDRINE                    A 08/05/1972 | PLUS2    |           | 56,19                   |          |           | 56,19                |
| TOTAL TTC DE L'ECHEANCE du<br>01/01/2026                                       |                                                               |          |           | 56,19 €                 | 0 €      | 0 €       | 56,19 €              |
| EFFECTIF GROUPE                                                                |                                                               |          |           | 1 Salariés              |          |           |                      |
|                                                                                |                                                               |          |           | 1 Bénéficiaires         |          |           |                      |

(\*) A pour Adhérent Salarié, C pour Conjoint, E pour Enfant  
(\*\*) AUTRE : CE, Amicale...