



MAAF SANTE
Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité
SIREN 331 542 142 - APE 6512 Z
Siège social : Chaban - 79180 CHAURAY
Adresse postale : Chauray - 79036 NIORT Cedex 9 - maaf.fr

AVIECHIP

VOS INFORMATIONS

Votre agence MAAF

51 BOULEVARD GAMBETTA
46000 CAHORS

Tél. : 05 65 35 48 19

Pratique ! Retrouvez les services clients en ligne
sur maaf.fr ou l'appli mobile MAAF et Moi

Votre n° de client : 146014406Z

Votre n° de contrat : 146014406Z-SA01

SD : 86501290898970Z

LA POSTE



AF30S10146014406_00214_000000000000_G4_12.4__11490456_100001_■



M. CHEYRAL FLAVIEN
825 ROUTE DE BERTHOUMIEUX
46250 CAZALS

Objet : Votre facture 000000000080000416 du 21 Mars 2025

Cher client,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-dessous le détail de vos dernières opérations d'assurance.
En vous remerciant de votre confiance, je vous prie d'agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Votre conseiller en clientèle

Détail de votre facture

Nom Prénom	Garanties et régime	Période	Débit (en euros)	Crédit (en euros)
Votre situation avant modification				375,89
M. CHEYRAL FLAVIEN	VIVAZEN TI	du 01/01/2025 au 31/12/2025	511,46	
MME LAMOURE AMELIE	VIVAZEN AS	du 01/01/2025 au 31/12/2025	582,54	
MLLE CHEYRAL CAMILLE	VIVAZEN TI	du 01/01/2025 au 31/12/2025	376,36	
		Frais d'échéance	15,11	
		Sous-total	1485,47*	
Total TTC			1109,58	

* dont 171,50 € de taxes.

Cotisations soumises à la Taxe de Solidarité Additionnelle (TSA) et le cas échéant à la Taxe Spéciale sur les Contrats d'Assurance (TSCA) – cotisations exonérées de TVA (article 261 C 2° du Code général des impôts).

Page 1/2

Règlement de vos cotisations

Vous réglez par prélèvement automatique :

10/04/2025	123,30 €
10/05/2025	123,30 €
10/06/2025	123,30 €
10/07/2025	123,30 €
10/08/2025	123,30 €
10/09/2025	123,30 €
10/10/2025	123,30 €
10/11/2025	123,30 €
10/12/2025	123,18 €

Domiciliation Bancaire

En cas de changement de vos coordonnées bancaires, merci de nous en informer.
Les sommes mentionnées ci-contre feront l'objet d'un prélèvement aux dates indiquées, sans autre avis de notre part sur le compte dont les coordonnées bancaires figurent ci-dessous.

RAPPEL DE VOS COORDONNEES

N° de client : 146014406Z

Titulaire du compte : M. CHEYRAL FLAVIEN

IBAN : FR76 3000 3013 **00 **** *9 *73 BIC : SOGEFRPP

Etablissement : SG CAHORS

RUM :23SANT146014406001

ICS : FR26ZZZ193445

0000014-0001-0001-00 33697X-0B1

