



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

M. CHEYRAL FLAVIEN
825 ROUTE DE BERTHOUMIEUX
46250 CAZALS

Objet : Votre facture 000000000188000640 du 7 Juillet 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				873,17
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	
M. CHEYRAL ELIO	VIVAZEN TI	du 28/05/2025 au 31/12/2025	225,17	
		Frais d'échéance	15,11	
		Sous-total	1710,64*	
		Remise commerciale		62,72
Total TTC			774,75	

* dont 190,40 € de taxes.

Page 1/3

Règlement de vos cotisations

Vous réglez par prélèvement automatique :

10/08/2025	156,23 €
10/09/2025	154,66 €
10/10/2025	154,66 €
10/11/2025	154,66 €
10/12/2025	154,54 €

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 : MR CHEYRAL FLAVIEN
IBAN : FR76 3000 4001 **00 **** **2 *87 BIC : BNPAFRPPXXX
Etablissement : BNPPARB CAHORS
RUM : 23SANT146014406001 ICS : FR26ZZZ193445