

APPEL DE COTISATION

le 12 juin 2025

Allianz 

06125

AZ251669529010290581PE1BR61297783.....
29058_100000000000_G4_21.0_TF_12522796_086540_■



ALLIANZ PROT.JURIDIQUE
Contrat n° 61297783

MR MARTY YVES
GARAGE MARTY
3019 RTE DE PARIS
46100 CAMBURAT

Cher Client,

Votre cotisation arrive à échéance le 29 juillet 2025, elle correspond à la période d'assurance du 29 juillet 2025 au 28 juillet 2026.

Montant à régler : 223,97 EUR

Nous vous invitons à consulter le détail de votre cotisation au verso.

Pour faciliter vos opérations de règlement, nous vous engageons à utiliser le coupon-réponse TIP ci-après et à l'adresser au moyen de l'enveloppe jointe selon les recommandations portées au verso.

Nous vous remercions de votre confiance et de votre fidélité.

Allianz IARD
S.A. au capital de 991 967 200 euros
542 110 291 RCS Nanterre
N° de TVA : FR76 542 110 291

Entreprise régie par le Code des assurances
Siège Social : 1 cours Michelet - CS 30051
92076 Paris la Défense Cedex

IBAN :
ICS : FR20ZZZ107514
RUM : TIP000712804352069503105433081907
En cas de modification d'IBAN, joindre un Relevé d'Identité Bancaire

Montant : 223,97 €

TIPSEPA

MR MARTY YVES
GARAGE MARTY
3019 RTE DE PARIS
46100 CAMBURAT

ALLIANZ
TSA 30200
93736 Bobigny Cedex 9

Veuillez débiter mon compte du
montant indiqué sur le présent TIP
Date Signature

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Allianz IARD à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de votre créancier. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

CONTRAT N° 61297783
COTISATION N° 031 054 330 819
INTERMEDIAIRE 400477

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

310543308195 MARTY YVES

000712000772 57804352069503105433081907999104

22397

COUPON
A DETACHER
ET RETOURNER
DANS TOUS
LES CAS >>>>

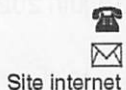
EEC516 - NNE 107514
INF10242.0242 - V08/09 - Création graphique AlliaECC20 - 01/15

IPE1
606130000
000031900

Comment nous contacter ?

EIRL PHILIPPE JAMBOU

Votre Agent Général
1 AVENUE LOUIS MAZET
46500 GRAMAT



05 65 10 46 30
4004771@agents.allianz.fr
www.allianz.fr/jambou



Détail de votre cotisation

Contrat n° 61297783

Cotisation annuelle - période du 29/07/2025 au 28/07/2026

Cotisation HT
Frais et taxes

198,17 EUR
25,80 EUR

Total TTC

223,97 EUR dont Protection Juridique PROTEXIA 205,29 EUR

Exonération TVA (art 261C du CGI)

Votre agent perçoit une commission d'Allianz, incluse dans votre cotisation d'assurance. Il peut bénéficier occasionnellement d'autres avantages accessoires.

Réglié par
chèque
le 7/08/25
N° 259. 260

EIRL JAMBOU Philippe

Agent Général Allianz (li)

1, Avenue Louis MAZET

46500 GRAMAT

05.65.10.46.30 jambou.gramat@allianz.fr

www.allianz.fr/jambou

821 200 551 RCS Caen - Oras 16003822 - www.oras.fr
ADRIA, place de la Gare - CS 92459 75436 Paris Cedex 09

Comment payer cette cotisation

Par TIP : détachez le TIP suivant les pointillés et adressez-le daté et signé dans l'enveloppe jointe. Si la mention "joindre un RIB" y est portée ou si vos coordonnées bancaires ont changé, veuillez joindre au TIP, un Relevé d'Identité Bancaire.

Par carte bancaire : sur notre site Allianz.fr
Espace Clients / Mes contrats d'assurance /
Détail / Mes services «payer ma cotisation».

Payez malin

Simplifiez-vous la vie en choisissant le prélèvement automatique :

- Tous les mois un montant constant.
- C'est gratuit. Consultez votre intermédiaire.

Par chèque : joignez ce TIP pour identifier la référence de règlement.

Ne joignez aucune correspondance, elle ne sera pas prise en compte. **Ne joignez pas d'espèces**