



AVIS D'ECHEANCE SANTE

Vos démarches en ligne :

espace-adherent-sante.direct-assurance.fr
(Rendez-vous sur votre espace adhérent)

GIEPS - votre centre de gestion :

Votre service client : 01 85 68 60 71
Les Templiers - 950 route des Colles -
CS 50335 - 06906 BIOT-SOPHIA ANTIPOLIS CEDEX

Votre référence : 202860717

(A rappeler dans toutes correspondances)

MR POILVET BENJAMIN
575 CHEMIN DE MARCAYOU BAS
46500 ROCAMADOUR



Biot, le 25 novembre 2025

VOTRE ADHESION SANTE

Date d'effet du contrat : 01/07/2024

Echéance principale
Garantie
Formule

1er Janvier
DIRECT ASSURANCE SANTE
ESSENTIELLE

VOTRE COTISATION

Cotisation Annuelle TTC
Dont Taxes réglementaires
Droits Associatifs

540,72 euros
61,44 euros
14,64 euros

VOTRE ECHEANCIER

Périodicité
Mode de règlement
Date de prélèvement
Numéro du compte prélevé
Votre Référence Unique de Mandat (RUM)
N° Identifiant Créancier SEPA (ICS)

Mensuelle
Prélèvement Bancaire
Le 10
FR76XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX1106
000000000000000000000000724626274
FR73ZZZ133817

Echéances	Montant de vos Cotisations TTC
Janvier 2026	45,06 €
Février 2026	45,06 €
Mars 2026	45,06 €
Avril 2026	45,06 €
Mai 2026	45,06 €
Juin 2026	45,06 €
Juillet 2026	45,06 €
Août 2026	45,06 €
Septembre 2026	45,06 €
Octobre 2026	45,06 €
Novembre 2026	45,06 €
Décembre 2026	45,06 €

Sous réserve de modification tarifaire ou de votre contrat