

AGENCE FIGEAC
1 PLACE AUX HERBES
46100 FIGEAC
Tél: 05 65 34 05 29

Votre contact :
MME POULAILLER JULIE

Vos références :
N° client / identifiant Internet : 37854617
Compte 152018308

GAEC DES CHENES
REP PAR MR RAUFFET DENIS ET MME
CHRISTELLE RAUFFET
2401 ROUTE DES MONTS
LABEDIE
46270 BAGNAC SUR CELE

Balma, le 1er août 2024

Cher(e) Sociétaire,

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez.

Conformément au dernier échéancier qui vous a été communiqué, nous vous saurions gré de bien vouloir nous régler la somme figurant sur le TIP ci-dessous.

Nous vous rappelons que vous pouvez également payer votre cotisation en ligne en vous rendant sur votre espace client www.groupama.fr.

Restant à votre écoute, nous vous prions de recevoir, Cher(e) Sociétaire, nos salutations distinguées.

Votre Conseiller Groupama

Caisse Locale d'Assurance Mutuelle Agricole de FIGEAC N° 46102 DEPT 46
Caisse Régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles d'Oc
14, rue Vidailhan CS 93105 31131 BALMA CEDEX - 391 851 557 RCS Toulouse
Entreprise régie par le Code des Assurances et soumise à l'A.C.P.R. - 4 place de Budapest CS 92459
75436 Paris Cedex 09
N° de TVA intracommunautaire : FR 43 391 851 557



POUR EFFECTUER VOTRE REGLEMENT

IBAN : FR76 1120 6000 8303 2967 5000 016
En cas de modification, joindre un RIB
ICS : FR87ZZZ402643
RUM : TIP111289000115201830800013000000

Date et signature

En signant ce mandat de prélèvement SEPA ponctuel, vous autorisez GROUPAMA D OC à envoyer ces instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de GROUPAMA D OC.

(voir modalités au verso)

GAEC DES CHENES
REP PAR MR RAUFFET DENIS ET MME
CHRISTELLE RAUFFET
2401 ROUTE DES MONTS
LABEDIE
46270 BAGNAC SUR CELE

152018308 00013

TIPSEPA
N° Centre : 51

GROUPAMA D'OC
87077 LIMOGES CEDEX 9

NE RIEN INSCRIRE SOUS CE TRAIT - NE PAS PLIER

111289925836 GAEC DES CHENES 11206000830329675000016

111289004143 17000115201830800013000000935151

Montant en €

141487

Comment payer cette facture

Si vous êtes titulaire d'un compte bancaire, détachez cette partie suivant les pointillés et glissez ce TIPS€PA **daté et signé** dans l'enveloppe jointe.

Si la mention « joignez un RIB » est portée au recto ou si vos coordonnées bancaires ont changé, veuillez joindre votre RIB (Relevé d'Identité Bancaire) au TIPS€PA correspondant.

Le présent document a valeur de mandat SEPA à usage unique. Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué. 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.

Le TIPS€PA est une formule de paiement – Merci de ne pas établir de chèque.