



➤ Pour nous contacter :
Agence : AUREILHAN
46 AVENUE DES SPORTS
65800 AUREILHAN

EMILIE BROCA
Tél : 0531173208 (appel non surtaxé)
emilie.broca@cemp.caisse-epargne.fr

I GN 0 B112291 6004819 001 10.00 6.50
0000495 000007016472 74 006 DFRA04C 20250201 003493

MR GAYRAUD SERGE OU MME GAYRAUD
1 RUE DE LA COTE
65350 SOREAC

Intitulé du compte	MR GAYRAUD SERGE OU MME GAYRAUD
Identification du compte	BIC : C E P A F R P P 3 1 3 IBAN : FR76 1313 5000 8004 0152 8508 804 Code Guichet : 00080 Numéro de compte : 04015285088
Période	Du 1 Janvier 2024 au 31 Décembre 2024
Date	Le 31 Janvier 2025

- Le présent document vous donne un aperçu de tous les frais applicables au cours de la période indiquée ci-dessus pour des services liés à votre compte de paiement.
- Il vous informe des éventuels intérêts que vous avez payés ou acquis au cours de cette même période.
- Les informations concernant chaque transaction et le solde de votre compte figurent sur vos relevés de compte.

Récapitulatif des frais et intérêts

Total des frais payés (*) (frais afférents aux offres groupées de services et tous autres frais)	148,20 €
---	-----------------

Total des intérêts payés (*)	Intérêts non applicables
-------------------------------------	---------------------------------

Total des intérêts acquis	Intérêts non applicables
----------------------------------	---------------------------------

Total des frais remboursés	65,04 €
-----------------------------------	----------------

(*) Le total des frais et intérêts payés ne tient pas compte des remboursements éventuels.



Décompte des frais prélevés sur le compte en euros

Service		Frais		
Service	Nombre de fois que le service a été utilisé	Prix unitaire	Nombre de fois que les frais ont été facturés	Total
Services de compte généraux				
MIN FORFAIT INTERET DEBITEUR	4	Cf. Tarifs	4	16,00
Paielements (à l'exclusion des cartes)				
FRAIS VIR INST	1	2,00	1	2,00
Total des frais payés				18,00 €

Décompte des frais inclus dans l'offre groupée de services en euros

Offre groupée de services	Frais	Nombre de fois que les frais ont été facturés
Offre groupée de services (*)	Par mois : 10,85€	12
COTISATION BOUQUET LIBERTE	Coût annuel total : 130,20 €	
Montant remboursé :		-65,04 €

Les prestations qui dépassent ce nombre ont été facturées séparément.

(*) Cette cotisation correspond au socle de services compris dans le forfait et/ou aux services additionnels souscrits.

Informations supplémentaires

Les produits d'assurances sont exclus du relevé de frais.