

MME COMBES FRANCOISE

Le 17 Juillet 2025

GOURDON
219 AVENUE LEO FERRE
46300 GOURDON
Tél 05 65 41 06 57

combes-francoise@abeille-assurances.com
Immatriculation ORIAS 07009752
www.orias.fr
RCS CAHORS 432 525 400

MME PINTO DO BABO MARIA DA LUZ
LA PLAINE
46250 GINDOU

Votre référence Client 504323
Notre référence Client 31903139

AVIS DE MENSUALISATION

Madame,

Vous avez choisi de mensualiser le paiement de vos cotisations d'assurance. Vous trouverez ci-dessous le détail des cotisations entrant dans votre échéancier en fonction des périodes de garanties ainsi que le montant de chaque prélèvement⁽¹⁾. Veuillez noter que la présente lettre annule et remplace tout éventuel avis précédent.

ECHEANCIER A VENIR							
10/08/2025	458,98	10/12/2025	62,41	10/04/2026	62,41	10/08/2026	62,49
10/09/2025	462,02	10/01/2026	62,41	10/05/2026	62,41		
10/10/2025	462,11	10/02/2026	62,41	10/06/2026	62,41		
10/11/2025	62,41	10/03/2026	62,41	10/07/2026	62,41		

COMPTE A DEBITER
BNP PARIBAS
FR7611206000890XXXXXXX2380

N° de contrat	Risque	Détail risque	Période	Cotisation(s)	Acompte(s)	Prélevé effectués	Solde dû
79197205	Frais de soins		11/10/24-10/10/25	856,00		622,48	233,52
79427387	Véhicule	GL-525-NA BETAMOTOR	18/08/24-17/08/25				59,37
79427387	Véhicule	GL-525-NA BETAMOTOR	18/08/25-17/08/26	749,00			749,00
79746487	Risque agricole	LAVALADE BASSE 46250	01/01/25-10/10/25	2 831,00		1 981,70	849,30
79746565	Véhicule	EN-483-QH RENAULT	01/01/25-10/10/25	387,00		270,90	116,10
TOTAL EUR							2 007,29

Pour toute question relative à votre avis de mensualisation, n'hésitez pas à nous contacter.
Nous vous prions d'agréer, Madame, l'expression de nos salutations distinguées.

Votre agent général

⁽¹⁾ Pour éviter un incident de paiement, je dois veiller à ce que mon compte soit suffisamment provisionné aux dates d'échéances de prélèvement prévues par l'échéancier. Dans le cas d'un 3ème rejet d'incident de paiement, il sera facturé au tarif en vigueur de 8,00€.

Pour rappel, vous avez choisi le mode de prélèvement automatique. Votre Référence Unique de Mandat de prélèvement SEPA est VAAV5189514.