

ALVERNHESES- VERNHESES- VERNHESES M.

Le 2 janvier 2024

VILLEFRANCHE DE ROUERGUE

20 BLD CHARLES DE GAULLE

12200 VILLEFRANCHE DE ROUERGUE

Tél. : 0565450685 Fax : 0565455222

alvernhes-vernhes@abeille-assurances.com

Immatriculation ORIAS : 07010423 - 08045780 - 19008395

www.orias.fr

RCS RODEZ 487 437 147

GAEC DE LA COMBE

239 RUE DE LA COMBE

46160 GREALOU

Votre référence Client : 102597

Notre référence Client : 31401799

AVIS DE MENSUALISATION

Messieurs,

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							
15/01/2024	738,08	15/05/2024	738,08	15/09/2024	738,08		
15/02/2024	738,08	15/06/2024	738,08	15/10/2024	738,08		
15/03/2024	738,08	15/07/2024	738,08	15/11/2024	738,08		
15/04/2024	738,08	15/08/2024	738,08	15/12/2024	738,12		

COMPTE A DEBITER
BANQUE POPULAIRE OCCITANE
FR7617807008401XXXXXXXXXX4791

N° de contrat	Risque	Détail risque	Période	Cotisation(s)	Acompte(s)	Prélevé effectués	Solde dû
79255679	Risque agricole	239 RUE DE LA COMBE 46160	01/01/24-31/12/24	3 075,00			3 075,00
79255694	Véhicule Agri	Flotte Agricole	01/01/24-31/12/24	5 782,00			5 782,00
TOTAL EUR							8 857,00

Pour toute question relative à votre avis de mensualisation, n'hésitez pas à nous contacter.
Nous vous prions d'agréer, Messieurs, 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 VAAIV5434281.