

Pour tout renseignement, contactez

Le service client au  **N° Cristal** 09 69 39 3000

Pour nous écrire,

www.viasante.fr rubrique mon compte

ou

VIASANTÉ Mutuelle

GESTION SANTE

TSA 10026

69653 VILLEFRANCHE CEDEX

D 1/1 50/10/5932/5530 01AA7071037P4TF 11 BGW AZL

SD : 86500744903797P

LA POSTE



Monsieur Joris BOUZOU
ROUTE DE CARDAILLAC
46100 CAMBURAT

Vos références

N° adhérent : 9737287

Ref/Courrier : 0053393227



Béziers, le 11/01/2025

ATTESTATION LOI MADELIN

(Attestation à conserver à l'appui de la comptabilité)

Nous vous prions de trouver ci-joint votre attestation Loi Madelin relative à votre contrat n° 9737287 souscrit le 05/12/2022, avec les cotisations ouvrant droit à déduction selon l'article L154 bis du Code Général des Impôts (si vous êtes en activité).

Désignation de la Mutuelle :

VIASANTÉ Mutuelle

Désignation de l'association souscriptrice :

AMPHITEA

5 rue Cadet

75009 PARIS

GARANTIES SANTE

Bénéficiaires :	Déb. Période	Fin Période	Montant
BOUZOU JORIS	01/01/2024	31/12/2024	974,28
			Total : 974,28 €

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez et vous prions d'agréer, Monsieur, l'expression de nos sentiments les plus mutualistes.

Frédérique DENIS

Responsable des services gestion Santé

Pour tout renseignement, contactez

Le service client au  **N° Cristal** 09 69 39 3000

Pour nous écrire,

www.viasante.fr rubrique mon compte

ou

VIASANTÉ Mutuelle

GESTION SANTE

TSA 10026

69653 VILLEFRANCHE CEDEX

D 1/1 50/10/5931/5529 01AA7071037P4TF 11 BGW AZL

LA POSTE

SD : 86500744903796R



Madame Nathalie DOS SANTOS
ROUTE DE CARDAILLAC
46100 CAMBURAT

Vos références

N° adhérent : 9737286

Ref/Courrier : 0053393226



Béziers, le 11/01/2025

ATTESTATION LOI MADELIN

(Attestation à conserver à l'appui de la comptabilité)

Nous vous prions de trouver ci-joint votre attestation Loi Madelin relative à votre contrat n° 9737286 souscrit le 05/12/2022, avec les cotisations ouvrant droit à déduction selon l'article L154 bis du Code Général des Impôts (si vous êtes en activité).

Désignation de la Mutuelle :

VIASANTÉ Mutuelle

Désignation de l'association souscriptrice :

AMPHITEA

5 rue Cadet

75009 PARIS

GARANTIES SANTE

Bénéficiaires :	Déb. Période	Fin Période	Montant
DOS SANTOS NATHALIE	01/01/2024	31/12/2024	974,28
			Total : 974,28 €

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez et vous prions d'agréer, Madame, l'expression de nos sentiments les plus mutualistes.

Frédérique DENIS

Responsable des services gestion Santé