



Type de contrat	PLAN DE PREVOYANCE DES INFIRMIERES	Adhérent	MME LAVIOLETTE MATHILDE TOURNIE 46270 FELZINS
Souscripteur	ALAP	N° d'adhésion	7242656 43/P14A 001
Date d'effet	01/10/2022		

Vous avez opté pour le prélèvement automatique. Nous vous remercions de bien vouloir vérifier vos coordonnées bancaires, et de nous informer de tout changement.

PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SEPA

Compte n° AGRIFRPP812 FR7611206000830085853086538
Titulaire LAVIOLETTE MATHILDE
RUM 00MACSF-PREV-0000000000000000701082
ICS FR28ZZZ611964

VOTRE CONTRAT

Contrat	Périodicité	Solde avant l'émission	Montant de l'émission	Total à prélever
P14A - 001	MENSUEL	0,00 €	575,35 €	575,35 €

DATE ⁽¹⁾	MONTANT
01/2024	47,95 €
02/2024	47,95 €
03/2024	47,95 €
04/2024	47,94 €
05/2024	47,95 €
06/2024	47,94 €
07/2024	47,95 €
08/2024	47,94 €
09/2024	47,95 €
10/2024	47,94 €
11/2024	47,95 €
12/2024	47,94 €
TOTAL	575,35 €

⁽¹⁾ Les sommes sont prélevées en début de mois.

Période d'assurance : du 01/01/2024 au 31/12/2024

Dans le cadre du SEPA, nous vous rappelons que l'ensemble des prélèvements de tous vos contrats MACSF prévoyance sont regroupés sur votre relevé de comptes.