



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 €	366,02 €	366,02 €

DATE ⁽¹⁾	MONTANT
01/2023	30,50 €
02/2023	30,50 €
03/2023	30,50 €
04/2023	30,50 €
05/2023	30,50 €
06/2023	30,50 €
07/2023	30,50 €
08/2023	30,50 €
09/2023	30,51 €
10/2023	30,50 €
11/2023	30,51 €
12/2023	30,50 €
TOTAL	366,02 €

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

Période d'assurance : du 01/01/2023 au 31/12/2023

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.



Le 09/02/2023

Attestation déductibilité MADELIN

Cotisations ouvrant droit à déduction
dans les conditions fixées à l'article 154 bis du Code Général des Impôts
(attestation à conserver à l'appui de la comptabilité)

Désignation de l'assureur : **MACSF épargne retraite – MACSF prévoyance – MACSF assurances**

N° sociétaire : 007242656

Nom Prénom : LAVIOLETTE MATHILDE

Période couverte par la présente attestation : Du 01/01/2022 au 31/12/2022

Santé - Association souscriptrice ALAP

En complément de votre propre cotisation, vous pouvez déduire de votre bénéfice imposable :

- les cotisations de vos enfants mineurs qui ont la qualité d'ayant droit au sens du régime obligatoire d'assurance maladie,
 - les cotisations de vos enfants majeurs qui remplissent les conditions qui existaient précédemment pour avoir la qualité d'ayant-droit du régime obligatoire d'assurance maladie (poursuite des études...),
 - les cotisations de votre conjoint ou partenaire de pacte civil de solidarité (PACS) dès lors que ces derniers justifient n'exercer aucune activité professionnelle et ne percevoir aucun revenu professionnel (traitement/salaire, BIC, BA, BNC, pension retraite/rente) tel que défini dans le cadre de l'imposition sur le revenu
- Il vous appartient de vérifier si ces conditions d'éligibilité au dispositif Madelin s'appliquent aux cotisations des bénéficiaires du contrat reprises ci-dessous.

N° contrat	Date d'adhésion	Bénéficiaire	Type d'assuré	Cotisations éligibles à la déduction ⁽¹⁾
F03A 001	11/10/2022	MATHILDE LAVIOLETTE	assuré(e) principal(e)	79,08 €

N° contrat	Date d'adhésion	Association souscriptrice du contrat groupe	Montant des cotisations versées déductibles ⁽¹⁾
------------	-----------------	---	--

Prévoyance

P14A 001	01/10/2022	ALAP	70,04 €
----------	------------	------	---------

⁽¹⁾ dans la limite du plafond légal en vigueur

MACSF prévoyance - Société d'Assurances Mutuelle - Entreprise régie par le Code des Assurances - Adresse Postale : 10 cours du Triangle de l'Arche, TSA 70400, 92919 LA DEFENSE CEDEX - Siège social : cours du Triangle, 10 rue de Valmy, 92800 PUTEAUX - SIREN N° 784 702 375 TVA intra communautaire FR72784702375

MACSF assurances - Société d'Assurances Mutuelle Entreprise régie par le Code des Assurances - Siège social : cours du Triangle, 10 rue de Valmy, 92800 PUTEAUX - Adresse postale : 10 cours du Triangle de l'Arche, TSA 40100, 92919 LA DEFENSE CEDEX France - SIREN N° 775 665 631

KVEG M LG MADELIN

MACSF épargne retraite - Société anonyme d'Assurance sur la Vie régie par le Code des assurances, au capital social de 58 737 408 €, entièrement libéré - Enregistrée au RCS de Nanterre sous le numéro 403 071 095 - Siège social : cours du Triangle, 10 rue de Valmy, 92800 PUTEAUX - Adresse postale : 10 cours du Triangle de l'Arche, TSA 60300, 92919 LA DEFENSE CEDEX - France