

Vos contacts

Direction des Opérations
Pôle Souscriptions-Cotisations
Tél. : 02 34 52 67 71
Email : souscriptions@unmi.eu

Références à rappeler

N° Contrat : TNS00003769
N° d'adhérent : TI241088
Produit : Prévoyance TNS
Réseau : MUTUELLE VIASANTE

Madame SERIN SOPHIE
2071 ROUTE DE CARENNAC
46110 BETAILLE

Olivet, le 23/12/2025

Objet : Appel de cotisations de Janvier 2026

Madame SERIN,

Nous vous prions de trouver ci-dessous le montant de votre cotisation pour la période du 01/01/2026 au 31/01/2026 due au titre de votre contrat individuel de prévoyance.

Produit : Prévoyance TNS	Montant
Montant de la cotisation mensuelle T.T.C.	102,00 €
<i>Dont taxe</i>	0 €
Solde restant dû pour les échéances précédentes T.T.C.	102,00 €
Montant Total à régler T.T.C.	0 €

Nous vous prions de croire, Madame SERIN, en l'assurance de notre considération la meilleure.

Le directeur des opérations