Abeille IARD & Santé

Société anonyme d'Assurances Incendie Accidents et Risques Divers au capital de 245 068 607,88 euros. Entreprise régie par le code des assurances.

Siège social : 13 rue du Moulin Bailly 92270 Bois-Colombes 306 522 665 R.C.S. Nanterre Abeille Vie

Société Anonyme d'Assurances Vie et de Capitalisation au capital de 1 205 528 532,67 euros Entreprise régie par le code des assurances

Siège social : 70 avenue de l'Europe 92270 Bois-Colombes 732 020 805 RCS Nanterre

M MARGUENOT DIDIER

Le 5 juin 2023

PARIS MONTMARTRE 268 RUE MARCADET

75018 PARIS Tél.: 0142236565 Fax: 0142548343

marguenot-didier@abeille-assurances.com

Immatriculation ORIAS: 07009616

www.orias.fr

M BATAINI BORIS 11 RUE D' HAUTEVILLE 75010 PARIS 10

Votre référence Client : 000276 Notre référence Client : 20518536

AVIS DE MENSUALISATION

Monsieur,

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										
10/06/2023	21,60	10/10/2023	20,58	10/02/2024	20,58	10/06/2024	20,62			
10/07/2023	20,58	10/11/2023	20,58	10/03/2024	20,58					
10/08/2023	20,58	10/12/2023	20,58	10/04/2024	20,58					
10/09/2023	20,58	10/01/2024	20,58	10/05/2024	20,58					

COMPTE A DEBITER	
LA BANQUE POSTALE	
FR0820041000016XXXXXXXX2092	

N° de contrat	Risque	Détail risque	Période	Cotisation(s)	Acompte(s)	Prélevt effectués	Solde dû
79124626	Habitation	11 RUE D' HAUTEVILLE 75010	01/07/22-30/06/23	237,00		215,40	21,60
79124626	Habitation	11 RUE D' HAUTEVILLE 75010	01/07/23-30/06/24	247,00			247,00
	TOTAL EUR						

Pour toute question relative à votre avis de mensualisation, n'hésitez pas à nous contacter. Nous vous prions d'agréer, Monsieur, 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 VAAIV3033643.

08 - iard all

1 51 75195