

Votre Conseiller
MR CAUCHY BAO
RUE ALICE
95600
EAUBONNE

☎ 01 20 61 01 13
💻 GBNYWNH.OHKDAPK@AXA.FR

réinventons / notre métier



NV5SDC014/01/1650005223054888

MLLE GWENAELE JAMIN
1 Avenue Vladimir Iline
75015 Paris

Votre appel de cotisation sante du 12/31/2015 au 12/31/2015

Madame, Monsieur,

Vous nous avez envoyé des éléments déclaratifs DSN pour le(s) mois de : - avril - mai - juin

qui nous ont permis de calculer la prime correspondante.

Cet appel de cotisation tient compte d'une ou plusieurs période(s) de régularisation que vous nous avez transmise(s) dernièrement.

Le montant dû s'élève à **00000000041955€**, selon le détail précisé au verso de ce courrier.

Nous vous invitons à utiliser le TIP-SEPA ci-dessous afin de faciliter l'enregistrement de votre paiement.

Si toutefois, vous deviez payer par chèque, merci de le libeller à l'ordre d'AXA et de joindre impérativement le TIP-SEPA.

La Direction des Assurances Collectives Entreprises

Votre adhésion

ODYSSIEL

Date effet fiscal : 24/09/1996

Vos références

adhésion

50005223303888

Notice

141236

Référence Client

0007648177

Votre Espace Client

Identifiant Internet

0040898469

IBAN : FR76 1020 6000 1611 3101 1512 040
RUM : TIPM A000 0000 0000 1360 15
ICS : FR14ZZZ391832
REF OPERATION :
720300604446208403422858
EMETTEUR : 168007
PAYEUR : HOPITAL DE PONT DE VEYLE

AXA 2030060444620 / 2858
Période: 01/01/2014 au 31/03/2014

HOPITAL DE PONT DE VEYLE
M DUPONT JEAN
RUE PIERRE GOUJON
83470 PONT DE VEYLE

AXA CENTRE TIP
108007
TSA 10902
92897 NANTERRE
CEDEX 9

Montant en euros
53 900,00 €

TIPSEPA



Date : _____

Lieu : _____

Signature : _____

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez AXA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de AXA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué.

En cas de
modification ou
d'absence de vos
coordonnées
bancaires,
joindre un Relevé
d'Identité
Bancaire

Répartition de votre épargne

Vous avez choisi « Type_gestion »

Le tableau ci-après en précise la répartition au **12/31/2015** et au **20151231**

Pour chaque support en unités de compte votre épargne est calculée au **20151231** sur la base de la dernière valeur connue.

Situation de votre épargne au regard des prélèvements fiscaux et sociaux

L'intégralité des produits attachés au contrat d'assurance vie multi-supports est assujettie aux prélèvements sociaux (15,5% au 01/07/2012).

Le détail des frais relatifs à votre épargne se trouve en annexe.

Le support Euro

Votre support **Odyssiel Euro** comporte une garantie en capital au moins égale aux sommes versées nettes de frais sous réserve de l'absence de rachat et de réorientation d'épargne.

Du **12/31/2015** au **20151231**, ce support a bénéficié d'un taux de rendement net de frais de gestion et brut de prélèvements sociaux et fiscaux de **2,55 %**, dont **0,15 % au titre du Bonus Euro +**

Vous avez bénéficié du **Bonus Euro + 2015**, bonus complémentaire de participation aux bénéfices, grâce à votre choix de la gestion évolutive par âge.

De plus, à titre d'information, ce taux de rendement net des prélèvements sociaux s'élève à **2,15%**.

Pour bénéficier de nouveau du **Bonus Euro + en 2016%**, reportez-vous à la partie « A propos de votre adhésion ».

Déclaratifs sur la période du 01/04/2015 au 31/05/2015

<u>Base</u>	<u>Assiette en €</u>	<u>Taux</u>	<u>Montant en €</u>
	<u>Plafond SS mensuel 3 129 €</u>		
Adulte	70 000 X	3,00 %=	2 100,00
Enfant	140 000 X	2,00 %=	2 800,00
La cotisation tient compte de l'ensemble des taxes en vigueur.		Total	4 900,00

Déclaratifs sur la période du 01/06/2015 au 30/06/2015

<u>Base</u>	<u>Assiette en €</u>	<u>Taux</u>	<u>Montant en €</u>
	<u>Plafond SS mensuel 3 129 €</u>		
Adulte	35 000 X	4,00 %=	1 400,00
Enfant	70 000 X	3,00 %=	2 100,00
La cotisation tient compte de l'ensemble des taxes en vigueur.		Total	3 500,00

Les supports en unités de compte

La garantie AXA porte sur le nombre d'unité de compte. Les montants investis sont sujets à des fluctuations à la hausse ou à la baisse, dépendant en particulier de l'évolution des marchés financiers. Néanmoins, certains supports bénéficient d'une garantie à leur échéance*.

** la garantie en capital à l'échéance du support est apportée par un établissement tiers à AXA.*

