

Date : 03/09/2025
 Producteur : 99-9 /069602

SRL Life & Finance Médical JPM
 Rue des Fusillés 1
 1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-N.

Compte bancaire :
IBAN BE64 310180203252 BIC BBRUBEBB

Folio : 001

*Vous pouvez consulter le total des points de votre bureau sur V-Connect dans la rubrique "Administration - Consultation - Chiffres bureau".
 Si vous n'avez pas accès à ces données, n'hésitez pas à contacter le helpdesk au numéro 0800/48.493.*

RELEVÉ DE COMPTE PRODUCTEUR DE 08-2025
DEVISE : EUR

| Preneur d'assurance | Echéance N°Sinistre | Nature de l'opération (Code / Libellé) | Cat Br | N° de police | C | Débit | C | Crédit | JJ | Obser- vation |
|-----------------------|------------------------|---|-----------|--------------|---|--------|---|--------|----|------------------|
| - | 31-07-2025 | Report solde | | | | | | 479,99 | | |
| Decauffmeyer, Allison | 15-08-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000154162 | | | C | 20,06 | 27 | - |
| Luff, Laetitia | 15-08-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000241136 | | | C | 18,50 | 27 | - |
| Saad, Micha | 15-08-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000271756 | | | C | 17,87 | 27 | - |
| SHARIF, KAMBIZ | 01-09-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000291946 | | | C | 164,27 | 1 | - |
| BVKO, | 15-08-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000043232 | | | C | 38,22 | 27 | - |
| Gillain Kathleen SRL | 20-09-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000071600 | | | C | 342,63 | 1 | - |
| - | 00-00-0000 | 900 FINANCIER | | | | 479,99 | | | 5 | - |
| - TOTAUX HORS REPORT | | | | | | 479,99 | | 601,55 | | |

Le solde en notre faveur est à régler dans les 30 jours qui suivent la fin du mois auquel se rapporte le relevé en reprenant la référence de la communication structurée.
 En cas de non paiement du solde, la Compagnie se réserve le droit de procéder à l'avenir à l'encaissement des primes.
 Les quittances impayées doivent nous être retournées dans un délai de 45 jours à compter de leur échéance et, en RC Auto, être accompagnées de la carte internationale d'assurance. Les quittances non retournées dans les délais impartis resteront au débit du compte producteur.
 Au risque d'engager votre responsabilité, la carte internationale d'assurance ne peut être délivrée au preneur d'assurance avant paiement de la prime.

| S O L D E | |
|-----------------|-----------------|
| En notre faveur | En votre faveur |
| 0,00 | 601,55 |

| Référence pour vos paiements | Cumul commissions | |
|------------------------------|-------------------|-----------|
| | du mois | annuelles |
| ***410/1069/60206*** | 601,55 | 4.268,64 |

VIVIUM

UNE MARQUE DE P&V ASSURANCES sc

Rue Royale, 151 - 1210 Bruxelles

TEL +32(0)2 406 35 11 - FAX +32(0)2 406 35 66

www.vivium.be

TVA BE 0402.236.531 RPM Bruxelles

Entreprise agréée sous le code 0058

Date : 05/08/2025

Producteur : 99-9 /069602

SRL Life & Finance Médical JPM

Rue des Fusillés 1

1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-N.

Compte bancaire :

IBAN BE64 310180203252 BIC BBRUBEBB

Folio : 001

Vous pouvez consulter le total des points de votre bureau sur V-Connect dans la rubrique

"Administration - Consultation - Chiffres bureau".

Si vous n'avez pas accès à ces données, n'hésitez pas à contacter le helpdesk au numéro 0800/48.493.

RELEVÉ DE COMPTE PRODUCTEUR DE 07-2025

DEVISE : EUR

| Preneur d'assurance | Echéance N°Sinistre | Nature de l'opération (Code / Libellé) | Cat Br | N° de police | C | Débit | C | Crédit | JJ | Obser- vation |
|----------------------|------------------------|---|-----------|--------------|---|--------|---|--------|----|------------------|
| - | 30-06-2025 | Report solde | | | | | | 399,73 | | |
| Decaffmeyer, Allison | 15-07-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000154162 | | | C | 20,06 | 25 | - |
| Wijns, Siloé | 04-07-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000226046 | | | C | 261,86 | 22 | - |
| Luff, Laetitia | 15-07-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000241136 | | | C | 19,24 | 25 | - |
| Saad, Micha | 15-07-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000271756 | | | C | 17,87 | 25 | - |
| BVKO, | 15-07-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000043232 | | | C | 38,22 | 25 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 18-06-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | | | C | 122,74 | 22 | - |
| - | 00-00-0000 | 900 FINANCIER | | | | 399,73 | | | 3 | - |
| TOTAUX HORS REPORT | | | | | | 399,73 | | 479,99 | | |

Le solde en notre faveur est à régler dans les 30 jours qui suivent la fin du mois auquel se rapporte le relevé en reprenant la référence de la communication structurée.

En cas de non paiement du solde, la Compagnie se réserve le droit de procéder à l'avenir à l'encaissement des primes.

Les quittances impayées doivent nous être retournées dans un délai de 45 jours à compter de leur échéance et, en RC Auto, être accompagnées de la carte internationale d'assurance. Les quittances non retournées dans les délais impartis resteront au débit du compte producteur.

Au risque d'engager votre responsabilité, la carte internationale d'assurance ne peut être délivrée au preneur d'assurance avant paiement de la prime.

| S O L D E | |
|-----------------|-----------------|
| En notre faveur | En votre faveur |
| 0,00 | 479,99 |

| Référence pour vos paiements |
|---------------------------------|
| ***410/1069/60206*** |

| Cumul commissions | |
|-------------------|-----------|
| du mois | annuelles |
| 479,99 | 3.667,09 |

Date : 03/07/2025
 Producteur : 99-9 /069602

SRL Life & Finance Médical JPM
 Rue des Fusillés 1
 1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-N.

Compte bancaire :
IBAN BE64 310180203252 BIC BBRUBEBB

Folio : 001

*Vous pouvez consulter le total des points de votre bureau sur V-Connect dans la rubrique
 "Administration - Consultation - Chiffres bureau".
 Si vous n'avez pas accès à ces données, n'hésitez pas à contacter le helpdesk au numéro 0800/48.493.*

RELEVÉ DE COMPTE PRODUCTEUR DE 06-2025

DEVISE : EUR

| Preneur d'assurance | Echéance N°Sinistre | Nature de l'opération (Code / Libellé) | Cat Br | N° de police | C | Débit | C | Crédit | JJ | Obser- vation |
|----------------------|------------------------|---|-----------|--------------|---|--------|---|--------|----|------------------|
| - | 31-05-2025 | Report solde | | | | | | 365,41 | | |
| Decaffmeyer, Allison | 15-06-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000154162 | | | C | 20,06 | 24 | - |
| Luff, Laetitia | 15-06-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000241136 | | | C | 19,24 | 24 | - |
| Saad, Micha | 15-06-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000271756 | | | C | 17,87 | 24 | - |
| Gujda, Gabriela | 20-06-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000293444 | | | C | 62,25 | 23 | - |
| BVKO, | 15-06-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000043232 | | | C | 31,41 | 24 | - |
| OrthoGyn, | 02-07-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000067251 | | | C | 248,90 | 1 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 15-06-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | | | C | 20,58 | 18 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 18-06-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | C | 20,58 | | | 18 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 15-07-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | | | C | 20,58 | 1 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 15-07-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | C | 20,58 | | | 1 | - |
| - | 00-00-0000 | 900 FINANCIER | | | | 365,41 | | | 4 | - |
| - | | TOTAUX HORS REPORT | | | | 406,57 | | 440,89 | | |

Le solde en notre faveur est à régler dans les 30 jours qui suivent la fin du mois auquel se rapporte le relevé en reprenant la référence de la communication structurée.
En cas de non paiement du solde, la Compagnie se réserve le droit de procéder à l'avenir à l'encaissement des primes.
Les quittances impayées doivent nous être retournées dans un délai de 45 jours à compter de leur échéance et, en RC Auto, être accompagnées de la carte internationale d'assurance. Les quittances non retournées dans les délais impartis resteront au débit du compte producteur.
Au risque d'engager votre responsabilité, la carte internationale d'assurance ne peut être délivrée au preneur d'assurance avant paiement de la prime.

| S O L D E | |
|-----------------|-----------------|
| En notre faveur | En votre faveur |
| 0,00 | 399,73 |

| Référence pour vos paiements |
|------------------------------|
| ***410/1069/60206*** |

| Cumul commissions | |
|-------------------|-----------|
| du mois | annuelles |
| 399,73 | 3.187,10 |

VIVIUM

UNE MARQUE DE P&V ASSURANCES sc

Rue Royale, 151 - 1210 Bruxelles

TEL +32(0)2 406 35 11 - FAX +32(0)2 406 35 66

www.vivium.be

TVA BE 0402.236.531 RPM Bruxelles

Entreprise agréée sous le code 0058

Date : 04/06/2025

Producteur : 99-9 /069602

SRL Life & Finance Médical JPM

Rue des Fusillés 1

1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-N.

Compte bancaire :

IBAN BE64 310180203252 BIC BBRUBEBB

Folio : 001

Vous pouvez consulter le total des points de votre bureau sur V-Connect dans la rubrique

"Administration - Consultation - Chiffres bureau".

Si vous n'avez pas accès à ces données, n'hésitez pas à contacter le helpdesk au numéro 0800/48.493.

RELEVÉ DE COMPTE PRODUCTEUR DE 05-2025

DEVISE : EUR

| Preneur d'assurance | Echéance N°Sinistre | Nature de l'opération (Code / Libellé) | Cat Br | N° de police | C | Débit | C | Crédit | JJ | Obser- vation |
|----------------------|------------------------|---|-----------|--------------|---|--------|---|--------|----|------------------|
| - | 30-04-2025 | Report solde | | | | | | 766,26 | | |
| Decaffmeyer, Allison | 15-05-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000154162 | | | C | 18,31 | 26 | - |
| Luff, Laetitia | 15-05-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000241136 | | | C | 19,24 | 26 | - |
| Saad, Micha | 15-05-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000271756 | | | C | 17,87 | 26 | - |
| Morelle, Clémentine | 15-05-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000285329 | | | C | 74,25 | 22 | - |
| BVKO, | 15-05-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000043232 | | | C | 32,35 | 26 | - |
| THE FRENCH CONSULTAN | 16-06-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000071501 | | | C | 60,47 | 2 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 15-05-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | | | C | 20,58 | 26 | - |
| Horizons Santé, | 03-04-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000084532 | | | C | 122,34 | 2 | - |
| - | 00-00-0000 | 900 FINANCIER | | | | 766,26 | | | 7 | - |
| - | | TOTAUX HORS REPORT | | | | 766,26 | | 365,41 | | |

Le solde en notre faveur est à régler dans les 30 jours qui suivent la fin du mois auquel se rapporte le relevé en reprenant la référence de la communication structurée.

En cas de non paiement du solde, la Compagnie se réserve le droit de procéder à l'avenir à l'encaissement des primes.

Les quittances impayées doivent nous être retournées dans un délai de 45 jours à compter de leur échéance et, en RC Auto, être accompagnées de la carte internationale d'assurance. Les quittances non retournées dans les délais impartis resteront au débit du compte producteur.

Au risque d'engager votre responsabilité, la carte internationale d'assurance ne peut être délivrée au preneur d'assurance avant paiement de la prime.

| S O L D E | |
|-----------------|-----------------|
| En notre faveur | En votre faveur |
| 0,00 | 365,41 |

| Référence pour vos paiements |
|---------------------------------|
| ***410/1069/60206*** |

| Cumul commissions | |
|-------------------|-----------|
| du mois | annuelles |
| 365,41 | 2.787,37 |

VIVIUM

UNE MARQUE DE P&V ASSURANCES sc

Rue Royale, 151 - 1210 Bruxelles

TEL +32(0)2 406 35 11 - FAX +32(0)2 406 35 66

www.vivium.be

TVA BE 0402.236.531 RPM Bruxelles

Entreprise agréée sous le code 0058

Date : 07/05/2025

Producteur : 99-9 /069602

SRL Life & Finance Médical JPM

Rue des Fusillés 1

1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-N.

Compte bancaire :

IBAN BE64 310180203252 BIC BBRUBEBB

Folio : 001

Vous pouvez consulter le total des points de votre bureau sur V-Connect dans la rubrique

"Administration - Consultation - Chiffres bureau".

Si vous n'avez pas accès à ces données, n'hésitez pas à contacter le helpdesk au numéro 0800/48.493.

RELEVÉ DE COMPTE PRODUCTEUR DE 04-2025

DEVISE : EUR

| Preneur d'assurance | Echéance N°Sinistre | Nature de l'opération (Code / Libellé) | Cat Br | N° de police | C | Débit | C | Crédit | JJ | Obser- vation |
|----------------------|------------------------|---|-----------|--------------|---|--------|---|--------|----|------------------|
| - | 31-03-2025 | Report solde | | | | | | 610,45 | | |
| Decaffmeyer, Allison | 15-04-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000154162 | | | C | 19,10 | 25 | - |
| Luff, Laetitia | 15-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000241136 | | | C | 19,24 | 18 | - |
| Luff, Laetitia | 15-04-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000241136 | | | C | 19,24 | 25 | - |
| Saad, Micha | 15-04-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000271756 | | | C | 17,87 | 25 | - |
| BVKO, | 15-04-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000043232 | | | C | 32,35 | 25 | - |
| DR Sanam, | 31-01-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000056614 | | | C | 292,83 | 3 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 15-04-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | | | C | 20,58 | 25 | - |
| DOCTEURS GILLAIN-MAS | 25-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000083666 | | | C | 345,05 | 11 | - |
| - | 00-00-0000 | 900 FINANCIER | | | | 610,45 | | | 3 | - |
| TOTAUX HORS REPORT | | | | | | 610,45 | | 766,26 | | |

Le solde en notre faveur est à régler dans les 30 jours qui suivent la fin du mois auquel se rapporte le relevé en reprenant la référence de la communication structurée.

En cas de non paiement du solde, la Compagnie se réserve le droit de procéder à l'avenir à l'encaissement des primes.

Les quittances impayées doivent nous être retournées dans un délai de 45 jours à compter de leur échéance et, en RC Auto, être accompagnées de la carte internationale d'assurance. Les quittances non retournées dans les délais impartis resteront au débit du compte producteur.

Au risque d'engager votre responsabilité, la carte internationale d'assurance ne peut être délivrée au preneur d'assurance avant paiement de la prime.

| S O L D E | |
|-----------------|-----------------|
| En notre faveur | En votre faveur |
| 0,00 | 766,26 |

| Référence pour vos paiements |
|---------------------------------|
| ***410/1069/60206*** |

| Cumul commissions | |
|-------------------|-----------|
| du mois | annuelles |
| 766,26 | 2.421,96 |

VIVIUM

UNE MARQUE DE P&V ASSURANCES sc

Rue Royale, 151 - 1210 Bruxelles

TEL +32(0)2 406 35 11 - FAX +32(0)2 406 35 66

www.vivium.be

TVA BE 0402.236.531 RPM Bruxelles

Entreprise agréée sous le code 0058

Date : 03/04/2025

Producteur : 99-9 /069602

SRL Life & Finance Médical JPM

Rue des Fusillés 1

1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-N.

Compte bancaire :

IBAN BE64 310180203252 BIC BBRUBEBB

Folio : 001

Vous pouvez consulter le total des points de votre bureau sur V-Connect dans la rubrique

"Administration - Consultation - Chiffres bureau".

Si vous n'avez pas accès à ces données, n'hésitez pas à contacter le helpdesk au numéro 0800/48.493.

RELEVÉ DE COMPTE PRODUCTEUR DE 03-2025

DEVISE : EUR

| Preneur d'assurance | Echéance N°Sinistre | Nature de l'opération (Code / Libellé) | Cat Br | N° de police | C | Débit | C | Crédit | JJ | Obser- vation |
|----------------------|------------------------|---|-----------|--------------|---|--------|---|--------|----|------------------|
| - | 28-02-2025 | Report solde | | | | | | 332,13 | | |
| Decaffmeyer,Allison | 15-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000154162 | | | C | 19,10 | 25 | - |
| Saad,Micha | 15-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000271756 | | | C | 17,87 | 17 | - |
| BVKO, | 15-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000043232 | | | C | 32,35 | 25 | - |
| THE FRENCH CONSULTAN | 16-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000071501 | | | C | 60,68 | 11 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 15-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | | | C | 20,58 | 25 | - |
| AJ Medical, | 07-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000082314 | | | C | 194,28 | 7 | - |
| DENTAL TECH, | 19-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000083205 | | | C | 284,52 | 18 | - |
| DENTAL TECH, | 21-03-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000083205 | C | 18,93 | | | 21 | - |
| - | 00-00-0000 | 900 FINANCIER | | | | 332,13 | | | 5 | - |
| - | | TOTAUX HORS REPORT | | | | 351,06 | | 629,38 | | |

Le solde en notre faveur est à régler dans les 30 jours qui suivent la fin du mois auquel se rapporte le relevé en reprenant la référence de la communication structurée.

En cas de non paiement du solde, la Compagnie se réserve le droit de procéder à l'avenir à l'encaissement des primes.

Les quittances impayées doivent nous être retournées dans un délai de 45 jours à compter de leur échéance et, en RC Auto, être accompagnées de la carte internationale d'assurance. Les quittances non retournées dans les délais impartis resteront au débit du compte producteur.

Au risque d'engager votre responsabilité, la carte internationale d'assurance ne peut être délivrée au preneur d'assurance avant paiement de la prime.

| S O L D E | |
|-----------------|-----------------|
| En notre faveur | En votre faveur |
| 0,00 | 610,45 |

| Référence pour vos paiements |
|---------------------------------|
| ***410/1069/60206*** |

| Cumul commissions | |
|-------------------|-----------|
| du mois | annuelles |
| 610,45 | 1.655,70 |

VIVIUM

UNE MARQUE DE P&V ASSURANCES sc

Rue Royale, 151 - 1210 Bruxelles

TEL +32(0)2 406 35 11 - FAX +32(0)2 406 35 66

www.vivium.be

TVA BE 0402.236.531 RPM Bruxelles

Entreprise agréée sous le code 0058

Date : 05/03/2025

Producteur : 99-9 /069602

SRL Life & Finance Médical JPM

Rue des Fusillés 1

1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-N.

Compte bancaire :

IBAN BE64 310180203252 BIC BBRUBEBB

Folio : 001

Vous pouvez consulter le total des points de votre bureau sur V-Connect dans la rubrique

"Administration - Consultation - Chiffres bureau".

Si vous n'avez pas accès à ces données, n'hésitez pas à contacter le helpdesk au numéro 0800/48.493.

RELEVÉ DE COMPTE PRODUCTEUR DE 02-2025

DEVISE : EUR

| Preneur d'assurance | Echéance N°Sinistre | Nature de l'opération (Code / Libellé) | Cat Br | N° de police | C | Débit | C | Crédit | JJ | Obser- vation |
|----------------------|------------------------|---|-----------|--------------|---|--------|---|--------|----|------------------|
| - | 31-01-2025 | Report solde | | | | | | 713,12 | | |
| Decaffmeyer, Allison | 15-02-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000154162 | | | C | 19,10 | 25 | - |
| Luff, Laetitia | 15-02-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000241136 | | | C | 19,24 | 25 | - |
| BVKO, | 15-02-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000043232 | | | C | 32,35 | 25 | - |
| DR. SALAMOURAS DIMIT | 25-01-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000047089 | | | C | 240,86 | 11 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 15-02-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | | | C | 20,58 | 25 | - |
| - | 00-00-0000 | 900 FINANCIER | | | | 713,12 | | | 5 | - |
| TOTAUX HORS REPORT | | | | | | 713,12 | | 332,13 | | |

Le solde en notre faveur est à régler dans les 30 jours qui suivent la fin du mois auquel se rapporte le relevé en reprenant la référence de la communication structurée.

En cas de non paiement du solde, la Compagnie se réserve le droit de procéder à l'avenir à l'encaissement des primes.

Les quittances impayées doivent nous être retournées dans un délai de 45 jours à compter de leur échéance et, en RC Auto, être accompagnées de la carte internationale d'assurance. Les quittances non retournées dans les délais impartis resteront au débit du compte producteur.

Au risque d'engager votre responsabilité, la carte internationale d'assurance ne peut être délivrée au preneur d'assurance avant paiement de la prime.

S O L D E

| En notre faveur | En votre faveur |
|-----------------|-----------------|
| 0,00 | 332,13 |

Référence pour
vos paiements

410/1069/60206

Cumul commissions

| du mois | annuelles |
|---------|-----------|
| 332,13 | 1.045,25 |

Date : 05/02/2025
 Producteur : 99-9 /069602

SRL Life & Finance Médical JPM
 Rue des Fusillés 1
 1340 OTTIGNIES-LOUVAIN-LA-N.

Compte bancaire :
IBAN BE64 310180203252 BIC BBRUBEBB

Folio : 001

*Vous pouvez consulter le total des points de votre bureau sur V-Connect dans la rubrique
 "Administration - Consultation - Chiffres bureau".
 Si vous n'avez pas accès à ces données, n'hésitez pas à contacter le helpdesk au numéro 0800/48.493.*

RELEVÉ DE COMPTE PRODUCTEUR DE 01-2025

DEVISE : EUR

| Preneur d'assurance | Echéance N°Sinistre | Nature de l'opération (Code / Libellé) | Cat Br | N° de police | C | Débit | C | Crédit | JJ | Obser- vation |
|----------------------|------------------------|---|-----------|--------------|---|--------|---|--------|----|------------------|
| - | 31-12-2024 | Report solde | | | | | | 159,07 | | |
| Decaffmeyer, Allison | 15-01-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000154162 | | | C | 19,10 | 24 | - |
| Vancoillie, Flore | 01-01-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000190871 | | | C | 62,82 | 27 | - |
| Luff, Laetitia | 15-01-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 110000241136 | | | C | 19,24 | 24 | - |
| BVKO, | 15-01-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000043232 | | | C | 32,35 | 24 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 15-12-2024 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | | | C | 20,58 | 6 | - |
| CARE 4 YOUR SMILE, | 15-01-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077057 | | | C | 20,58 | 29 | - |
| MEDI.VERS, | 19-12-2024 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077417 | | | C | 288,23 | 3 | - |
| MEDI.VERS, | 19-12-2024 | 600 COMMISSION | 104 | 160000077417 | | | C | 25,16 | 3 | - |
| Docteur Vanstechelma | 10-01-2025 | 600 COMMISSION | 104 | 160000078479 | | | C | 225,06 | 13 | - |
| - | 00-00-0000 | 900 FINANCIER | | | | 159,07 | | | 6 | - |
| - | | TOTAUX HORS REPORT | | | | 159,07 | | 713,12 | | |

Le solde en notre faveur est à régler dans les 30 jours qui suivent la fin du mois auquel se rapporte le relevé en reprenant la référence de la communication structurée.
En cas de non paiement du solde, la Compagnie se réserve le droit de procéder à l'avenir à l'encaissement des primes.
Les quittances impayées doivent nous être retournées dans un délai de 45 jours à compter de leur échéance et, en RC Auto, être accompagnées de la carte internationale d'assurance. Les quittances non retournées dans les délais impartis resteront au débit du compte producteur.
Au risque d'engager votre responsabilité, la carte internationale d'assurance ne peut être délivrée au preneur d'assurance avant paiement de la prime.

| S O L D E | |
|-----------------|-----------------|
| En notre faveur | En votre faveur |
| 0,00 | 713,12 |

| Référence pour vos paiements |
|---------------------------------|
| ***410/1069/60206*** |

| Cumul commissions | |
|-------------------|-----------|
| du mois | annuelles |
| 713,12 | 713,12 |