

Votre contact :

Services GSC-Affiliations

Tél : 01.70.96.75.00

Email : gsaffiliations@gan.fr

925187 4827 2364

1/1

5

Votre conseiller :

CBT SOFRACO ELICHABE&BOISSEAU

Tél : 01 45 61 02 94

E-mail : nicolas.elichabe@ebassurances.fr

SOCIETE AVANISTA

MONSIEUR BENASSI OLIVIER

11 AVENUE DE LA DIVISION LECLERC

94230 CACHAN


Vos références :
75390888800013 / C30564

(à rappeler dans toute correspondance)

Paris, le 12 janvier 2019

Objet : Votre cotisation au régime Garantie Sociale des Chefs et dirigeants d'entreprise

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que le montant de votre cotisation pour la période du 01/01/2019 au 31/12/2019 s'élève à la somme de 14 363,99 euros TTC dont vous trouverez le détail au verso.

Vous avez choisi de régler votre cotisation , par prélèvement sur le compte bancaire de la société dont les coordonnées sont : FR7630076021371160470020041 .

La cotisation sera prélevée conformément au calendrier de cotisations suivant :

Echéance	Montant	Date de Prélèvement
Janvier 2019	14 363,99 €	21/02/2019

Nous vous remercions de l'attention que vous voudrez bien porter à cet avis d'échéance, et vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de notre considération distinguée.

 Pour les assureurs,
 Christian DELORME



Directeur Assurances

Détail par participant :

Nom du participant	Revenu pris en compte	Année de Référence du revenu	Montant annuel de la cotisation due*
OLIVIER BENASSI du 01/01/2019 au 31/12/2019	135 814,00 €	2016	14 363,99 €

*Ce montant annuel tient compte de la Taxe sur la Convention d'Assurance (TCA) en vigueur (9 %), du fractionnement de paiement de la cotisation choisi et du taux d'appel applicable au régime (75 % en 2019).