



Votre assureur conseil :

Cab AXELLIANCE ENTREPRISE
Téléphone : 04 72 85 80 80

818161 22295 19381 1/1
SCI REVELLAT PERROQUETS

37

Votre conseiller APRIL :

Service Relation Clients
09 74 50 20 20 (appel non surtaxé)

33 RUE DES PERROQUETS
94350 VILLIERS SUR MARNE

Numéro de client :

34.23892.00 (A rappeler pour toute correspondance avec nos services)

AVIS DE PRÉLÈVEMENT

Lyon, le 10 décembre 2018

Madame, Monsieur,

Vous avez signé un mandat de prélèvement pour le contrat d'assurance, référencé sous le n° 34.23892.00 souscrit par Mr Philippe REVELLAT.

A ce titre, vous trouverez ci-dessous toutes les informations relatives à vos prélèvements :

- **VOTRE COMPTE BANCAIRE*** : FR76 1010 7002 2100 5190 4200 003
- **VOTRE RÉFÉRENCE UNIQUE DE MANDAT** : ED9410DFF1EE4849BDAD13C65EF06038
- **NOTRE ICS (IDENTIFIANT CREANCIER SEPA)** : FR85ASP423146
- **LES DATES ET MONTANTS DE VOS PRÉLÈVEMENTS :**

10/01/2019	138,45 euros	10/07/2019	138,45 euros
11/02/2019	138,45 euros	12/08/2019	138,45 euros
11/03/2019	138,45 euros	10/09/2019	138,45 euros
10/04/2019	138,45 euros	10/10/2019	138,45 euros
10/05/2019	138,45 euros	12/11/2019	138,45 euros
11/06/2019	138,45 euros	10/12/2019	138,45 euros

* au format IBAN

Pour tout renseignement complémentaire concernant la gestion de votre mandat, nos conseillers restent à votre disposition au 09 74 50 20 20 (appel non surtaxé) ou par courrier, à l'adresse suivante : APRIL Santé Prévoyance 69439 LYON CEDEX 03.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'expression de mes respectueuses salutations.

Philippe MAIRE
Directeur de la Relation clients

