



31 JAN. 2020

**Service Client Contrat**

CS 50000  
79079 NIORT CEDEX 9  
Tél : 09 69 39 49 50  
www.macif.fr

**Pour nous rendre visite**

18 RUE LOTI ANGLE AV CLEMENCEAU  
34500 BEZIERS

003559 (001230) - 0001/0003 CL1566 (200217) z4 z5

2147862T08V



M. THOMAS THIBAUT  
09 IMPASSE LES HAUTS DE SERIGNAN  
34410 SERIGNAN

Votre n° de sociétaire : 2147862

Le 29 janvier 2020

Cher sociétaire,

Vous nous avez demandé, lors de notre entretien téléphonique, d'assurer votre PIAGGIO MP3 n° AY-244-ZT (contrat A001) en remplacement du véhicule PIAGGIO MP3 n° DQ-200-SL.

Nous avons fait le nécessaire.

Votre ancien véhicule reste assuré jusqu'au jour de sa vente ou au plus tard le 28 janvier 2020. Vous avez ainsi la possibilité de l'utiliser et de le faire essayer par d'éventuels acheteurs jusqu'à cette date.

Nous souhaitons attirer votre attention sur les mesures de prévention vol qui figurent sur les Conditions Particulières que nous vous adressons.

Vous trouverez ci-dessous le détail de votre situation comptable établie jusqu'à la prochaine échéance (1er avril 2021) :

|                                                                                        | Montant<br>facturé | Montant<br>déduit |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|
| - Solde précédent<br>( y compris l'avis d'échéance du 1er avril envoyé<br>séparément ) | 922,13             |                   |
| - Contrat A001                                                                         |                    | 192,72            |
| TOTAL                                                                                  | 922,13 €           | 192,72 €          |
| SOLDE FINAL                                                                            | 729,41 €           |                   |

Nous vous invitons à régler la somme de 729,41 € à l'aide du TIPSEPA joint.

L'ensemble des documents relatifs au contrat A001 est disponible en téléchargement sur votre espace sécurisé accessible depuis le lien contenu dans le mail qui vous a été envoyé le 28 janvier 2020.

Recevez, cher sociétaire, nos sincères salutations.

Le Directeur Général  
JEAN-PHILIPPE DOGNETON

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'J' and 'P' followed by a long horizontal stroke.



31 JAN. 2020

### POUR VOTRE REGLEMENT

- Nous vous proposons d'utiliser le TIPSEPA ci-dessous.
- Il remplace le chèque.
- LE TIPSEPA N'EST EN AUCUN CAS UN PRELEVEMENT AUTOMATIQUE. Vous gardez totalement l'initiative des règlements.

### COMMENT L'UTILISER

- Dater et signer le TIPSEPA
- Découpez-le soigneusement.
- Si votre numéro de compte n'y figure pas, ou s'il a changé, joignez un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B., R.I.P. ou R.I.C.E.).
- Insérez-le dans l'enveloppe fournie (à affranchir), en vous assurant que l'adresse est lisible dans la fenêtre.

Si vous préférez toutefois utiliser un chèque, nous vous remercions de l'établir à l'ordre de la MACIF suivi de votre n° de sociétaire, et de l'adresser, accompagné du TIPSEPA, à la MACIF

**POUR VOTRE  
REGLEMENT,**

**NE JOIGNEZ PAS  
DE CHEQUE.**

**UTILISEZ CE TIP  
de la façon  
suivante :**

1. Dater-le
2. Signez-le
3. Détachez-le  
suivant les  
pointillés
4. Envoyez-le dans  
l'enveloppe  
jointe, en vous  
assurant que  
l'adresse est  
visible dans la  
fenêtre.

IBAN : FR21 2004 1000 0108 5542 5R02 073  
ICS : FR66ZZZ110663  
RUM : TIP4280120200000214786220

Joindre un RIB si IBAN non renseigné ou différent.

M. THOMAS THIBAUT  
09 IMPASSE LES HAUTS DE SERIGNAN  
34410 SERIGNAN

MACIF : 08 00002147862

**TIPSEPA**

**Montant : 729,41 €**

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez La Macif à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La Macif. 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.

Le présent document a valeur de mandat de prélèvement SEPA ponctuel. Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué.

Date et Lieu

Signature

MACIF  
Centre de traitement TIPSEPA  
TSA 77706  
92894 NANTERRE CEDEX 9

180021478625 THOMAS THIEBAULT 20041000010855425R02073

018008000316 742801204087000214786220635105 72941





31 JAN. 2020

Cher(e) sociétaire,

Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez pour l'assurance de votre véhicule, votre famille et vous-même.

Nous vous invitons dès à présent à apposer le certificat d'assurance sur votre véhicule.

Soucieuse de faciliter votre mobilité, la Macif vous aide à choisir votre véhicule, à le financer au meilleur coût, et vous accompagne 24h/24 dans tous vos déplacements, dans les conditions et limites prévues par votre contrat d'assurance automobile.

En plus du contrat Auto, nous disposons également d'une large gamme de contrats Famille, Loisirs, Professionnels, Associatifs et Prévoyance pour répondre à l'ensemble de vos attentes.

N'hésitez pas à vous renseigner, nos conseillers se feront un plaisir de vous présenter nos multiples solutions en réponse à chacun de vos besoins.

Bonne route et à bientôt !

La MACIF

003561 (001230) - 0003/0003

**CERTIFICAT D'ASSURANCE**

du 28/01/20 au 31/03/21

Identification  
AY-244-ZT

N° 2147862



Certificat d'assurance à détacher selon les pointillés et à glisser dans une pochette collée en bas et à droite à l'intérieur du pare-brise.

Pour les cycles à moteur, certificat à placer sur le garde-boue avant.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. INTERNATIONAL MOTOR INSURANCE CARD<br>1. CARTE INTERNATIONALE D'ASSURANCE<br>AUTOMOBILE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 2. ÉMISE AVEC L'AUTORISATION DU<br>BUREAU CENTRAL FRANÇAIS    |  | 9. Nom et adresse du souscripteur de la police (ou utilisateur du véhicule)                                                                                                                                                                                                    |  |
| 3. <b>VALIDABLE</b><br>DU AU<br>Jour Mois Année Jour Mois Année<br>28   01   20   31   03   21<br>(Ces deux dates comprises).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Code pays / Code assureur / Numéro<br><b>F/244/2147862</b> |  | M. THOMAS THIBAUT<br>09 IMPASSE LES HAUTS DE SERIGNAN<br>34410 SERIGNAN                                                                                                                                                                                                        |  |
| 5. N° d'immatriculation (ou à défaut)<br>N° du châssis ou N° du moteur<br>AY-244-ZT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 6. Catégorie<br>du véhicule*<br>B                             |  | 7. Marque du véhicule<br>PIAGGIO MP3<br>Plus remorque jusqu'à 750kg                                                                                                                                                                                                            |  |
| 8. VALIDITE TERRITORIALE<br>Cette carte est valable pour les pays dont la case n'est pas rayée (pour information complémentaire,<br>consulter <a href="http://www.cobx.org">www.cobx.org</a> )<br>Dans chaque pays visité, le Bureau de ce pays garantit, pour ce qui a trait à l'utilisation du véhicule<br>décrit ici, la couverture d'assurance conformément aux lois de ce pays relatives à l'obligation<br>d'assurance.<br>Pour l'identification du Bureau approprié, voir au verso |  |                                                               |  | 10. Cette carte a été délivrée par :<br>2 et 4, rue de Pied de Fond<br>79037 NIORT CEDEX 9                                                                                                                                                                                     |  |
| 11. Signature de l'assureur<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| A B BG CY(*) CZ D DK E EST F FIN<br>GB GR H HR I IRL IS L LT LV M<br>N NL P PL RO S SK SLO CH AL AND<br>AZ BIH BY IL IR MA MD MK MNE RUS SRB(*)<br>TN TR UA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                               |  | La Macif vous accompagne au quotidien pour vous rendre la route<br>encore plus sûre.<br>Pour toute information, contactez-nous au :<br>De France : 09 69 39 49 50<br>De l'étranger : +33 9 69 39 49 50<br>ou retrouvez-nous sur <a href="http://www.macif.fr">www.macif.fr</a> |  |
| (**) La couverture d'assurance fournie par les cartes vertes délivrées pour l'Azerbaïdjan, Chypre<br>et la Serbie est limitée aux parties géographiques des dits pays qui sont sous le contrôle<br>des gouvernements respectifs.<br>Pour plus d'informations, veuillez consulter < <a href="http://gc-territorial-validity.cobx.org">http://gc-territorial-validity.cobx.org</a> >                                                                                                       |  |                                                               |  | * CATÉGORIE DE VÉHICULES - CODE :<br>A. AUTOMOBILE C. CAMION OU TRACTEUR E. AUTOBUS OU AUTOCAR G. AUTRES<br>B. MOTOCYCLE D. CYCLE À MOTEUR AUXILIAIRE F. REMORQUE                                                                                                              |  |



## NOTE POUR L'ASSURÉ

Pour a) les dommages causés au véhicule assuré, quelle que soit la cause, b) les dommages corporels qui ne sont pas couverts par la loi sur l'assurance responsabilité civile obligatoire en application dans le pays de l'accident, c) le renouvellement de la carte dont le délai de validité est expiré, ne pas s'adresser au Bureau du pays visité mais en donner notification directement à l'assureur (sauf instructions contraires de l'assureur).

## NOMS DES BUREAUX

|     |                                                     |                                                                                       |     |               |                                                                           |
|-----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|---------------------------------------------------------------------------|
| A   | AUTRICHE                                            | VERBAND DER VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN ÖSTERREICHS                                      | IRL | IRLANDE       | MOTOR INSURERS' BUREAU OF IRELAND                                         |
| AL  | ALBANIE                                             | BSHS BYROJA SHIPTARE E SIGURIMIT                                                      | IS  | ISLANDE       | ALPJÓDLEGAR BIFREIDATRYGGINGAR Á ISLANDI                                  |
| AND | ANDORRE                                             | OFICINA ANDORRANA D'ENTITATS D'ASSEGURANÇA D'AUTOMÒBIL                                | L   | LUXEMBOURG    | BUREAU LUXEMBOURGEOIS DES ASSUREURS                                       |
| AZ  | AZERBAÏDJAN                                         | COMPULSORY INSURANCE BUREAU                                                           | LT  | LITUANIE      | MOTOR INSURERS' BUREAU OF THE REPUBLIC OF LITHUANIA                       |
| B   | BELGIQUE                                            | BUREAU BELGE DES ASSUREURS AUTOMOBILES                                                | LV  | LETTONIE      | LATVIJAS TRANSPORTLIDZEKLU APDROŠINĀTĀJU BIROJS                           |
| BG  | BULGARIE                                            | NATIONAL BUREAU OF BULGARIAN MOTOR INSURERS                                           | M   | MALTE         | MALTA GREEN CARD BUREAU                                                   |
| BIH | BOSNIE ET HERZÉGOVINE                               | BIRO ZELENE KARTE U BOSNI I HERCEGOVINI                                               | MA  | MAROC         | BUREAU CENTRAL MAROCAIN DES STÉS D'ASSURANCES                             |
| BY  | BIÉLORUSSIE                                         | BELARUSIAN TRANSPORT INSURANCE BUREAU                                                 | MD  | MOLDAVIE      | NATIONAL BUREAU OF MOTOR INSURERS OF MOLDOVIA (NBIM)                      |
| CH  | SUISSE                                              | NATIONALES VERSICHERUNGSBÜRO SCHWEIZ (NVB) / BUREAU NATIONAL SUISSE D'ASSURANCE (BNA) | MK  | E.R.Y.M.      | NATIONAL INSURANCE BUREAU                                                 |
| CY  | CHYPRE                                              | MOTOR INSURERS' FUND                                                                  | MNE | MONTÉNÉGRE    | UDRUŽENJE - NACIONALNI BIRO OSIGURAVAČA CRNE GORE                         |
| CZ  | RÉP. TCHÈQUE                                        | ČESKÁ KANCELÁŘ POJISTITELŮ                                                            | N   | NORVÈGE       | TRAFIKKFORSIKRINGSFORENINGEN                                              |
| D   | ALLEMAGNE                                           | DEUTSCHES BÜRO GRÜNE KARTE                                                            | NL  | PAYS-BAS      | NEDERLANDS BUREAU DER MOTORRIJTUIGVERZEKERAAARS                           |
| DK  | DANEMARK                                            | DANSK FORENING FOR INTERNATIONAL MOTORKØRETØJSFORSIKRING                              | P   | PORTUGAL      | GABINETE PORTUGUÊS DE CARTA VERDE-GPCV                                    |
| E   | ESPAGNE                                             | OFICINA ESPAÑOLA DE ASEGURADORES DE AUTOMOVILES                                       | PL  | POLOGNE       | POLISH MOTOR INSURERS' BUREAU                                             |
| EST | ESTONIE                                             | EESTI LIIKLUSKINDLUSTUSE FOND                                                         | RO  | ROUMANIE      | BIROUL ASIGRATORILOR DE AUTOVEHICULE DIN ROMANIA (BAAR)                   |
| F   | FRANCE                                              | BUREAU CENTRAL FRANÇAIS                                                               | RUS | RUSSIE        | RUSSIAN ASSOCIATION OF MOTOR INSURERS / РОССИЙСКИЙ СОЮЗ АВТОСТРАХОВАЩИКОВ |
| FIN | FINLANDE                                            | LIKENNEVAKUUTUSKESKUS                                                                 | S   | SUÈDE         | TRAFIKFÖRSÄKRINGSFÖRENINGEN                                               |
| GB  | ROYAUME-UNI DE GRANDE-BRETAGNE ET D'IRLANDE DU NORD | MOTOR INSURERS' BUREAU                                                                | SRB | SERBIE        | UDRUZENJE OSIGURAVACA SRBIJE                                              |
| GR  | GRÈCE                                               | MOTOR INSURERS' BUREAU-GREECE                                                         | SK  | RÉP. SLOVAQUE | SLOVENSKÁ KANCELÁRIA POISTOVATEĽOV                                        |
| H   | HONGRIE                                             | MAGYAR BIZTOSÍTÓK SZÖVETSÉGE (MABISZ)                                                 | SLO | SLOVÉNIE      | SLOVENSKO ZAVAROVALNO ZDRUŽENJE                                           |
| HR  | CROATIE                                             | HRVATSKI URED ZA OSIGURANJE CROATIAN INSURANCE BUREAU                                 | TN  | TUNISIE       | BUREAU UNIFIÉ AUTOMOBILE TUNISIEN                                         |
| I   | ITALIE                                              | UFFICIO CENTRALE ITALIANO (UCI)                                                       | TR  | TURQUIE       | TÜRKİYE MOTORLU TAŞIT BÜROSU (TURKISH MOTOR INSURERS' BUREAU)             |
| IL  | ISRAËL                                              | ISRAEL INSURANCE ASSOCIATION, THE GREEN CARD BUREAU                                   | UA  | UKRAINE       | MOTOR (TRANSPORT) INSURANCE BUREAU OF UKRAINE                             |
| IR  | RÉP. ISLAMIQUE D'IRAN                               | GREEN CARD BUREAU OF IRAN                                                             |     |               |                                                                           |

Pour information complémentaire : consulter [www.cobx.org](http://www.cobx.org)



31 JAN. 2020

### POUR VOTRE REGLEMENT

- Nous vous proposons d'utiliser le TIPSEPA ci-dessous.
- Il remplace le chèque.
- LE TIPSEPA N'EST EN AUCUN CAS UN PRELEVEMENT AUTOMATIQUE. Vous gardez totalement l'initiative des règlements.

### COMMENT L'UTILISER

- Datez et signez le TIPSEPA
- Découpez-le soigneusement.
- Si votre numéro de compte n'y figure pas, ou s'il a changé, joignez un Relevé d'Identité Bancaire (R.I.B., R.I.P. ou R.I.C.E.).
- Insérez-le dans l'enveloppe fournie (à affranchir), en vous assurant que l'adresse est lisible dans la fenêtre.

Si vous préférez toutefois utiliser un chèque, nous vous remercions de l'établir à l'ordre de la MACIF suivi de votre n° de sociétaire, et de l'adresser, accompagné du TIPSEPA, à la MACIF

**POUR VOTRE  
REGLEMENT,**

**NE JOIGNEZ PAS  
DE CHEQUE.**

**UTILISEZ CE TIP  
de la façon  
suivante :**

1. Datez-le
2. Signez-le
3. Détachez-le  
suivant les  
pointillés
4. Envoyez-le dans  
l'enveloppe  
jointe, en vous  
assurant que  
l'adresse est  
visible dans la  
fenêtre.

IBAN : FR21 2004 1000 0108 5542 5R02 073  
ICS : FR66ZZZ110663  
RUM : TIP4280120200000214786220

Joindre un RIB si IBAN non renseigné ou différent.

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez La Macif à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La Macif. 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.

Le présent document a valeur de mandat de prélèvement SEPA ponctuel. Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué.

M. THOMAS THIEBAULT  
09 IMPASSE LES HAUTS DE SERIGNAN  
34410 SERIGNAN

MACIF : 08 00002147862

**TIPSEPA**

**Montant : 729,41 €**

Date et lieu  
17/02/20  
Signature  
sh.

MACIF  
Centre de traitement TIPSEPA  
TSA 77706  
92894 NANTERRE CEDEX 9

180021478625 THOMAS THIEBAULT 20041000010855425R02073

018008000316 742801204087000214786220635105 72941