

Courtage d'assurances

Boîte Postale 40 660
75826 Paris Cedex 17

T : 01 53 04 31 40
F : 01 53 04 31 49

contact@grouperouge.fr
www.grouperouge.fr

ASSOC ASL FLANDRE SUD
REPRESENTEE PAR LE CABINET GERLOGE
2 RUE GOUNOD

75017 PARIS

Avis d'échéance

PARIS le 2 mars 2018

Numero de client : 10541

Numero de contrat : 5702771404
Compagnie : AXA ASSURANCE

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que la prime de votre contrat d'assurance cité en références arrive à échéance.

Vous voudrez bien nous adresser votre règlement à l'ordre de la société GROUPE ROUGE dans les meilleurs délais afin d'éviter l'envoi direct des relances par la compagnie.

REFERENCE CONTRAT	COTISATION DU 01/01/2018 AU 31/12/2018	TOTAL A REGLER
Multirisque Immeuble	Cotisation hors taxes 7 767,85 €	8 716,37 €
N° 5702771404	Taxes et accessoires 948,52 €	
AXA ASSURANCE	Cotisation totale 8 716,37 €	
Indice / CRM : 965,6	Frais 00,00 €	

Risque ou véhicule assuré : . 218/222 BD DE LA VILLETTE/11/13 RUE GASTON REBUFFAT 75019 PARIS

La reconduction des contrats couvrant les personnes physiques en dehors de leurs activités professionnelles, peut être dénoncée dans les 20 jours suivant l'envoi de l'avis d'échéance annuel, selon modalités de l'article L113-15-1 du Code des Assurances.

Les cotisations d'assurances sont exonérées de TVA (article 161 C-2° du Code Général des impôts).

Cet avis d'échéance, accompagné de sa preuve de règlement, vaut quittance.

Restant à votre disposition, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

Siège Social : 4 rue Caroline 75017 PARIS - SARL au capital de 580.000 € - RCS paris B 351 012 273 - APE 6622 Z - TVA intracommunautaire FR 783651012273

N° Orias : 07 009 049 Site web Orias : www.orias.fr Sous le contrôle de l'ACPR 61 rue Talbott 75436 PARIS CEDEX 09
En cas de réclamation vous pouvez contacter notre service réclamations GROUPE ROUGE BP 40660 75826 PARIS CEDEX 17.

Merci de joindre ce coupon avec votre règlement à l'ordre de GROUPE ROUGE

N° de client : 10541

Date d'avis : 02/03/2018

N° de contrat : 5702771404

Nom du client : ASL FLANDRE SUD

Adresse du client :

REPRESENTEE PAR LE CABINET GERLOGE
2 RUE GOUNOD

75017 PARIS

Montant : 8 716,37 €

Si vous souhaitez payer par virement

IBAN : FR76 3005 6007 9907 9900 5489 640

BIC : CCFRFRPP

Domiciliation : HSBC

Observation : 5702771404