

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

SCI MICHEL THOMAS

REP. PAR M. THIBAUT THOMAS

9 IMPASSE LES HAUTS DE SERIGNAN

34410 SERIGNAN

AVIS D'ÉCHÉANCE N° TPAXA2024028

Numero de client : 10714

PARIS le 12 février 2024

Numero de contrat : 10753919004

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 01/02/2024 AU 31/01/2025	TOTAL A REGLER
PROPRIETAIRE NON OCCUPANT	Cotisation hors taxes 13 666,58	14 829,54 €
N° 10753919004	Taxes et accessoires 1 082,96 €	
AXA ASSURANCE	Cotisation totale 14 829,54 €	
	Catastrophes Naturelles 00,00 €	
Indice / CRM : 7270	Frais 80,00 €	

Risque ou véhicule assuré : . 218/222 BD DE LA VILLETTE-6/8 RUE DE TANGER-11/13 RUE REBUFFAT

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 580.050 € - 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 4 place de Budapest CS 92459 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 : 10714

Date d'avis : 12/02/2024

N° de contrat : 10753919004

Nom du client : MICHEL THOMAS

Adresse du client :

REP. PAR M. THIBAUT THOMAS

9 IMPASSE LES HAUTS DE SERIGNAN

34410 SERIGNAN

Montant : 14 829,54 €

Si vous souhaitez payer par carte bancaire

<https://www.grouperouge.fr/paiement-en-ligne/>

Si vous souhaitez payer par virement

IBAN : FR76 3005 6007 9907 9900 5489 640

BIC : CCFRFRPP

Domiciliation : HSBC

Observation : 10753919004



PREUVE DE PAIEMENT *PROOF OF PAYMENT*

Le virement suivant a été exécuté le 13/02/24

*The following transfer has been completed on **Feb 13, 2024***

Émetteur / <i>Emitter's name</i>	SCI MICHEL THOMAS
Compte de l'émetteur / <i>Emitter's account</i>	FR7616958000011483947684823
Banque de l'émetteur / <i>Emitter's bank</i>	QNTOFRP1XXX
Bénéficiaire / <i>Beneficiary's name</i>	Groupe ROUGE
Compte du bénéficiaire / <i>Beneficiary's account</i>	FR7630056007990799005489640
Banque du bénéficiaire / <i>Beneficiary's bank</i>	CCFRFRPP
Montant / <i>Amount</i>	14401,93 EUR
Reference / <i>Reference</i>	10753919004





PREUVE DE PAIEMENT *PROOF OF PAYMENT*

Le virement suivant a été exécuté le 13/02/24

*The following transfer has been completed on **Feb 13, 2024***

Émetteur / <i>Emitter's name</i>	SCI MICHEL THOMAS
Compte de l'émetteur / <i>Emitter's account</i>	FR7616958000011483947684823
Banque de l'émetteur / <i>Emitter's bank</i>	QNTOFRP1XXX
Bénéficiaire / <i>Beneficiary's name</i>	Groupe ROUGE
Compte du bénéficiaire / <i>Beneficiary's account</i>	FR7630056007990799005489640
Banque du bénéficiaire / <i>Beneficiary's bank</i>	CCFRFRPP
Montant / <i>Amount</i>	427,61 EUR
Reference / <i>Reference</i>	10753919004

