

VOS INFORMATIONS



Avis d'échéance 2024
arrêté au 10 novembre 2023



00005011-0001-0003-30 1303A-1MA

Votre agence MAAF

12 PLACE CASTELLANE

13006 MARSEILLE

Tél. : 04 91 37 33 37

Pratique ! Retrouvez les services clients en ligne
sur maaf.fr ou l'appli MAAF et Moi

SD:8630129333420U

LA POSTE



AF9AETU113132891_05011_000000700000_G4_26.6__11294323_100026_0

Votre n° client : 13132891 H

Votre n° facture : 24.13132891H

Vos coordonnées

Tél. port. : 06 62 86 43 34

CABINET DENTAIRE CAPELETTE
78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE

Chèque n° 900

Chère cliente, Cher client,

Nous vous adressons **votre avis d'échéance pour la période du 01 janvier au 31 décembre 2024.**

Ce document précise **le montant et les modalités de paiement de vos cotisations.**
Il récapitule également les caractéristiques de vos contrats, les taxes réglementaires et les frais annexes.

TOTAL À PAYER

805,54 €

Pour régler votre cotisation, **plusieurs solutions s'offrent à vous :**

- Par carte bancaire, dans votre espace client sur maaf.fr ou sur l'appli mobile MAAF et Moi.
- En souscrivant au prélèvement automatique, dans votre espace client sur maaf.fr ou sur l'appli mobile MAAF et Moi.
- Par chèque (à l'ordre de MAAF Assurances SA), à renvoyer avec le coupon ci-dessous dans l'enveloppe retour jointe, sans omettre de l'affranchir.

En vous remerciant de la confiance que vous nous témoignez,

Votre directeur d'agence

Page : 1 / 4

ÉCHÉANCIER DE VOS COTISATIONS 2024

A régler
Avant le :
01/01/24

805,54 €

N° client : 13132891 H

Nos sociétés n'accordent aucun escompte

COUPON À JOINDRE À VOTRE PAIEMENT

Je vous prie de trouver ci-joint mon règlement d'un montant
de **805,54 €** à l'ordre de **MAAF ASSURANCES SA**

N° client :
13132891 H 1460

CABINET DENTAIRE CAPELETTE
78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE

J'adresse ce coupon accompagné du règlement à :

MAAF ASSURANCES SA
41924 BLOIS CEDEX 9

6901202401018131328910000161028

80554