

COMPRENDRE SON AVIS D'ÉCHÉANCE



> Pour tout renseignement

Du lundi au jeudi de 08h30 à 18h00 - le
vendredi de 08h30 à 17h00

1 MONSIEUR LE DIRECTEUR
RAISON SOCIALE
999 RUE DE XXXXXX
99999 XXXXXX

2 Nos références à rappeler : 999999/X - RAISON SOCIALE

Niort, le 1 janvier 2019

3 > Avis d'échéance du 01/01/2019 au 31/12/2019

Le présent avis d'échéance établi le 1/01/2019 précise le montant et les modalités de règlement de votre cotisation. Il tient compte des risques déclarés à cette date.

4

Solde du compte avant l'édition de l'avis d'échéance			-977,17 €
Nature opération	Cotisation HT	Taxes	Cotisation TTC
Contrat CONVERGENCE Protection financière n°C2017-484	31,36 €	2,82 €	34,18 €
Contrat CONVERGENCE Véhicules à moteur n°C2017-485	3 943,18 €	503,49 €	4 446,67 €
dont garantie catastrophes naturelles	3,22 €	0,00 €	3,22 €
Contrat CONVERGENCE Dommages aux biens n°C2017-486	26 051,64 €	5,90 €	26 057,54 €
dont garantie catastrophes naturelles	8 047,83 €	0,00 €	8 047,83 €
Contrat CONVERGENCE Véhicules à moteur n°C2018-502	2 845,40 €	344,31 €	3 189,71 €
dont garantie catastrophes naturelles	7,87 €	0,37 €	8,24 €
Contrat CONVERGENCE Responsabilité n°C2018-569	536,45 €	48,27 €	584,72 €
Contrat CONVERGENCE Auto collaborateurs - Garantie en substitution n°C2018-500	1 261,45 €	310,75 €	1 572,20 €
dont garantie catastrophes naturelles	10,32 €	1,85 €	12,17 €
Contrat CONVERGENCE Dommages aux biens n°C2018-566	909,33 €	112,88 €	1 022,21 €
dont garantie catastrophes naturelles	97,42 €	8,77 €	106,19 €
Contrat CONVERGENCE Sécurité des salariés et bénévoles d'association n°C2018-742	209,87 €	25,72 €	235,59 €
Contrat CONVERGENCE Responsabilité n°C2017-467	552,17 €	49,69 €	601,86 €
Etc.	Etc.	Etc.	Etc.
	Fonds de garantie terrorisme		6 416,81 €
	Votre cotisation annuelle		104 120,09 €
	Total à payer		103 142,92 €

Ce prix TTC intègre les taxes de toute nature au regard de la fiscalité applicable à la date d'opération.

Vous bénéficiez actuellement d'une exonération de la taxe sur les conventions d'assurances selon l'attestation que vous nous avez fournie.

Le présent document vaut quittance après paiement

5

Modalités de règlement

Par chèque, paiement à effectuer avant 30 jours :

à l'ordre de SMACL Assurances, accompagné du présent coupon et envoyé à :
SMACL Assurances
141, avenue Salvador-Allende
CS20300
79031 NIORT CEDEX 9

Coupon à joindre au règlement par chèque

N°sociétaire	Total à payer
999999/X	103 142,92 €

1 Vos coordonnées associatives

2 Vos références

> le numéro de sociétaire est composé de 4 à 6 chiffres + une lettre.

3 Année de cotisation

4 Le détail de vos contrats

5 Votre mode de règlement

> par chèque ou par virement ;

> prélèvement + indication du compte prélevé