



Groupama

VOTRE AVIS D'ECHEANCE

du 01/01/2022 au 31/12/2022

Cet avis est établi et reflète la situation de vos contrats à la date du 07/12/2021.

Les modifications de vos contrats postérieures à cette date ne figurent pas sur cet avis d'échéance et feront l'objet d'un avis d'opérations.

Retrouvez tous vos contrats sur votre espace client Groupama : www.groupama.fr

AGCE LE POUZIN
6 AVENUE J.CLAUDE DUPAU
07250 LE POUZIN
Tél : 04.75.85.99.11

Votre contact :
MME ALLIO NICOLE
Mail : ngranier@groupama-med.com

Vos références :
N° client / identifiant internet : 36215953
Compte 331573101



COURRIER ARRIVÉ

10 DEC. 2021

COMMUNE LE POUZIN
HOTEL DE VILLE **MAIRIE**
3 AVENUE MARCEL NICOLAS
07250 LE POUZIN



Facture n° 00002081F220000775

VOTRE CONTRAT

Cotisations en Euros TTC

Vos autres contrats

APPEL D'OFFRE - Contrat n°503208780001 AO-MULTIRISQUES	1 509,06
APPEL D'OFFRE - Contrat n°503208780001 COTIS ANN INFOJU	3,40

VOTRE COTISATION ANNUELLE

1 512,46 € TTC

Dont taxes et contributions 124,62

TOTAL A PAYER

1 512,46 € TTC

VOTRE ECHEANCIER DE PAIEMENT

Total à payer : 1 512,46 €

Votre échéancier :
01/01/2022 1 512,46 €

VOTRE MOYEN DE PAIEMENT

VIREMENT BANCAIRE

POUR VOTRE VIREMENT, UTILISEZ LE COMPTE:
FR76 3000 4008 1900 0163 6778 961. BNPAFRPPXXX
BNP PARIBAS ELYSEE HAUSSMANN 00819

MONSIEUR LE MAIRE
VILLE DE LE POUZIN
HÔTEL DE VILLE
3 AVENUE MARCEL NICOLAS
07250 LE POUZIN

Références à rappeler : 297020/Y - FSMACL2021290804

VILLE DE LE POUZIN

Votre N° SIRET : 21070181900018

> Facture N° FSMACL2021290804 - Date d'émission : 01/01/2022

SMACL Assurances (SIRET 30130960500410)

N° appel cotisation	Nature et période d'exécution de l'opération	Quantité facturée	Cotisation HT	Cotisation TTC
ACA2021157271	Avis d'échéance 2022 du contrat AO Biens n°3032-0001	1	8 216,23 €	8 913,38 €
		Total	8 216,23 €	8 913,38 €
			Total à payer	8 913,38 €

Ce prix TTC intègre les taxes de toute nature au regard de la fiscalité applicable à la date d'exécution de l'opération (voir le détail des taxes en pièce-jointe).

Modalités de règlement

Votre prochain règlement doit intervenir dans un délai de 30 jours ; par chèque, par mandat ou par virement.

Tout retard de paiement fera l'objet de versement d'intérêts moratoires calculés en fonction du nombre de jours de retard et appliqués au montant qui subit le retard (calculés selon les dispositions du Décret n° 2013-269 du 29 mars 2013 relatif à la lutte contre les retards de paiement dans les contrats de la commande publique). Ils commencent à courir le lendemain de l'expiration du délai de paiement et jusqu'à la date de mise en paiement incluse. Une indemnité de 40 € pour frais de recouvrement, montant forfaitaire dû dès le 1er jour de retard s'ajoutera systématiquement aux pénalités (non incluse dans la base de calcul des intérêts moratoires).

MONSIEUR LE MAIRE
VILLE DE LE POUZIN
HÔTEL DE VILLE
3 AVENUE MARCEL NICOLAS
07250 LE POUZIN

Nos références à rappeler : 297020/Y
AO Biens N° 3032-0001

Niort, le 10 décembre 2021

> Avis d'échéance du 01/01/2022 au 31/12/2022

Le présent avis d'échéance établi le 10 décembre 2021 précise le montant et les modalités de règlement de votre cotisation. Il tient compte des risques déclarés à cette date.

Date opération	N° appel cotisation	Nature opération	Cotisation HT	Taxes	Cotisation TTC
01/01/2022	ACA2021157271	Avis d'échéance 2022 du contrat AO Biens n°3032-0001 dont garantie catastrophes naturelles dont garantie attentat	8 216,23 € 880,31 € 415,24 €	697,15 € 79,23 € 37,37 €	8 913,38 € 959,54 € 452,61 €
Total à payer					8 913,38 €

Ce prix TTC intègre les taxes de toute nature au regard de la fiscalité applicable à la date d'opération.
L'indice FFB en vigueur est de 1 033,40.

Modalités de règlement

Votre prochain règlement doit intervenir dans un délai de 30 jours ; par chèque, par mandat ou par virement.

Le présent document vaut quittance après paiement



Merci de régler les sommes dues, par :

- **mandat administratif ou virement sur le compte :**

CRCA/CMDS

IBAN : FR76 1170 6000 3100 6511 5000 083

BIC : AGRIFRPP817

Références à rappeler : 297020/Y - VILLE DE LE POUZIN

- **ou par chèque, à l'ordre de SMACL Assurances, accompagné de ce coupon.**