



**VOTRE FACTURE DU 09/11/2019**

Ce relevé de compte vaut quittance après paiement intégral

Agence : 3102

**SARL CABARDOS PERRIER ASSURANCES**

Agent général exclusif MMA

N° ORIAS 07010613 www.orias.fr

3 RUE VOLTAIRE

BOITE POSTALE 52

31802 ST GAUDENS CEDEX

Tél 0561881515 - Fax 0581332262

agence.mma.fr/saint-gaudens/

arnauld.perrier@mma.fr

REC 363 A 308477895 3102

**SCI SCI PHOEBUS IV  
CHATEAU LA MAGUERE  
19 ROUTE D ESTANCARBON  
31800 LABARTHE INARD**

**Référence client : 07534119D**

Document : DFRC01 12/11/2019 04:31

Madame, Monsieur,

Veillez trouver ci-après le montant de l'ensemble des cotisations dues sur le(s) contrat(s) en référence. Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez et de votre règlement dans les meilleurs délais.

Nous restons à votre disposition pour répondre à vos éventuelles questions en nous appelant au 05.61.88.15.15 ou en vous rendant à l'agence.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

Votre Agent Général



**NOUVEAUTE** : Accédez à l'ensemble de vos factures et échéanciers sur notre site mma.fr dans votre Espace Client à la rubrique MES FACTURES.

Payez votre facture en ligne par CB en cliquant sur le bouton « Payer la facture » et laissez-vous guider.

Pour retrouver nos autres modalités de règlement, reportez-vous au coupon situé au bas de cette facture ou contactez votre agent.

6901020018

AK660-1 - (11/2017) - imp MMA Le Mans

1112 DFRC131 013627

Page 1/3

SARL CABARDOS PERRIER ASSURANCES (J.CABARDOS A.PERRIER)  
Capital social 481 000 euros - RCS TOULOUSE 493579627 - Siège social : 3 RUE VOLTAIRE 31800 ST GAUDENS

**Bénéficiaire** : M.M.A. IARD - 72030 LE MANS CEDEX 9

**Payeur** : SCI SCI PHOEBUS IV 19 ROUTE D ESTANCARBON 31800 LABARTHE INARD

MONTANT A REGLER  
A L'ORDRE DE

MMA IARD

**1 573,00 €**

UTILISEZ  
l'enveloppe et  
le coupon joints

A adresser à votre  
agence habituelle

ou  
M.M.A  
TSA 40141  
41974 BLOIS CEDEX 9

**N'OUBLIEZ PAS DE  
JOINDRE VOTRE  
CHEQUE**

MMA3102007655



Libellé contrat	N° Contrat	Période de validité		Echéance principale	Montant dû en euro
<b>Montant(s) dû(s) pour vos contrats arrivants à échéance</b>					
MULTIRISQUE INCENDIE ( a)*	A 308477895	01/01/2020	31/12/2020	01/01	194,00(1)
MULTIRISQUE INCENDIE ( a)*	A 308070625	15/01/2020	14/01/2021	15/01	1 379,00(1)
<b>Total à payer</b>					<b>1 573,00</b>

Contrat(s) assuré(s) auprès de ( a) MMA IARD  
(1) Y compris frais de répertoire de 5,20 euros.

\* Votre contrat est concerné par la loi Chatel et bénéficie, à ce titre, des modalités de résiliation exposées en fin de ce document.

Nous nous permettons de vous rappeler que les cotisations d'assurance sont payables dans les 10 jours à partir de l'échéance. Sans paiement de votre part, vos contrats d'assurance pourront être suspendus puis résiliés.

### Caractéristiques de vos contrats arrivant à échéance



<b>MULTIRISQUE INCENDIE</b>	Cotisation Hors taxes	: 161,34 €
N° contrat : A 308477895	dont catastrophes naturelles	: 0,00 €
	dont protection juridique	: 0,00 €
	<b>Taxes</b>	: 21,15 €
	Contribution solidarité victimes terrorisme	
	infractions portant sur la garantie Dommages	: 5,90 €
	Frais de répertoire	: 5,20 €
Echéance : 01/01	Arrondis à l'euro	: 0,41 €
<b>Paiement ANNUEL</b>	<b>Total à payer</b>	: <b>194,00 €</b>

<b>MULTIRISQUE INCENDIE</b>	Cotisation Hors taxes	: 1 224,91 €
N° contrat : A 308070625	dont catastrophes naturelles	: 0,00 €
	dont protection juridique	: 0,00 €
	<b>Taxes</b>	: 142,66 €
	Contribution solidarité victimes terrorisme	
	infractions portant sur la garantie Dommages	: 5,90 €
	Frais de répertoire	: 5,20 €
Echéance : 15/01	Arrondis à l'euro	: 0,33 €
<b>Paiement ANNUEL</b>	<b>Total à payer</b>	: <b>1 379,00 €</b>

#### COMMENT EFFECTUER VOTRE REGLEMENT

1

Par Carte Bancaire à l'agence ou en vous connectant sur le site [www.mmapay.fr](http://www.mmapay.fr) ou par capture du flashcode, avec la référence coupon figurant au recto du volet 2.

3