

Votre contrat :

MULTIRISQUE PRO
N° Contrat : B1 7016019

Pour tout renseignement sur ce dossier :

CIC CREON
05 57 99 57 30

LP :



10057
19441
02147

AQUAPONIE DEVELOPPEMENT
4 B LOTISSEMENT CARBONNIER
33670 LE POUT



Le 11 septembre 2019

Objet : Votre facture 13.02.2019.000053955

Madame, Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous adresser la facture n°13.02.2019.000053955 relative à votre cotisation d'assurance annuelle.

COTISATION ANNUELLE EN EUROS	HT	TTC	Code Taxes
- Cotisation assurance	201,98	220,16	(1)
Total à payer	201,98	220,16	

(1) Opération exonérée de TVA en application de l'article 261-C-2° du CGI et soumise à la Taxe sur les Conventions Assurances et / ou aux taxes additionnelles.

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Recevez, Madame, Monsieur, nos sincères salutations.

ACM IARD SA

CIC CREON

2 BOULEVARD VICTOR HUGO 33670 CREON
☎ 05-57-99-57-30 FAX 33556156555 ✉ 19441@cic.fr

Références du contrat :

MRP ACAJOU SIGNATURE B1 701.6019
Pour tout renseignement, contactez :
CIC CREON
2 BOULEVARD VICTOR HUGO 33670 CREON
Tél : 05-57-99-57-30
Fax : 33556156555
E-mail : 19441@cic.fr

LP :



AQUAPONIE DEVELOPPEMENT
4 B LOTISSEMENT CARBONNIER
33670 LE POUT

10057
19441
01336



Le 10 septembre 2019

**Objet : Avis d'échéance annuelle Multirisques Professionnelle ACAJOU SIGNATURE
N° B1 701.6019**

Madame, Monsieur,

Votre contrat ACAJOU SIGNATURE arrive à échéance le 9 octobre 2019.

Nous vous invitons à vérifier que les caractéristiques de votre contrat, reportées ci-après, correspondent toujours à votre situation actuelle.

Parmi ces données, nous vous recommandons, tout particulièrement, de vérifier :

- La nature de la ou des activités professionnelles exercées,
- Le montant du Chiffre d'Affaires.

(Si vous nous avez retourné le formulaire de « Demande de mise à jour », les modifications demandées peuvent ne pas avoir encore été enregistrées. Si tel devait être le cas, un avis rectificatif vous sera adressé lorsque ces modifications auront été prises en compte).

Nous vous informons que nous préleverons le montant de 220,16€ sur votre compte.

N'hésitez pas à prendre contact avec votre interlocuteur habituel en cas de modification ou si vous avez des questions à poser au sujet de votre contrat. Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

ACM IARD SA

LES CARACTERISTIQUES DE VOTRE CONTRAT

Activité(s) exercée(s) :

Activité : Formation (hors formation professionnelle continue pour adultes) - et conseil en aquaponie sans installation de bassins et de canalisations

Nature et caractéristiques du risque :

Qualité d'occupation à l'égard des locaux	Locataire
Montant du dernier Chiffre d'Affaires annuel HT	40 000,00€

Les garanties présentes au contrat :

- Responsabilité civile Exploitation,
- Responsabilité civile Professionnelle.

VOTRE COTISATION

Cotisation annuelle

Cotisation annuelle Hors Taxes	201,98€
Taxe sur les Conventions d'Assurances	18,18€
Cotisation annuelle TTC	220,16€

Opération annuelle sur votre compte 10057 19441 00020074001

A régler pour la période du 9 octobre 2019 au 9 octobre 2020	220,16€
--	---------

Informations complémentaires :

Le présent document vaut notification préalable de la présentation de l'ensemble des prélèvements aux échéances convenues. Référence Unique Mandat : UI20181011151327418056. Identifiant Créancier SEPA : FR74ZZZ008087.