



AVIS D'APPEL DE COTISATIONS PRÉVOYANCE LABELLISÉE

M.N.T
AGENCE D'ANGOULEME
30 RUE DENIS PAPIN
16022 ANGOULEME CEDEX

AUSSAC VADALLE MAIRIE
MAIRIE
16560 AUSSAC VADALLE

Identification	Collectivité	Payeur	Mois de Prélèvement	Échéance
016024-PCL/00-PS	AUSSAC VADALLE : MAIRIE	Membre participant	06/2021	07/2021

Nous vous remercions de procéder au versement des cotisations dues à notre organisme au plus tard avant la date d'échéance. À défaut, les garanties promises pourraient être suspendues.

MEMBRE PARTICIPANT		Références	CONTRATS INDIVIDUELS	Montant par garantie	Rappel	Trop payé	Total	Écart
MATRICULE	Nom et prénom		Option souscrite					
	CHAILLOUX Sébastien	0002217898	Prév Labellisée Opt 2 - 95% - coll de 1 a 150	43,34 ✓				
			Sous total	43,34	0,00	0,00	43,34	
	COTE Marine	0003008473	Prév Labellisée Opt 2 - 95% - coll de 1a150	22,70 ✓				
			Sous total	22,70	0,00	0,00	22,70	
	LALUT Pascal	0002217921	Prév Labellisée Opt 2 - 95% - coll de 1 a 150	51,60 ✓				
			Sous total	51,60	0,00	0,00	51,60	
	RENAUD Christelle	0002730704	Prév Labellisée Opt 3 - 95% - coll de 1a150	37,88 ✓				
			Sous total	37,88	0,00	0,00	37,88	

Total pour échéance : TOTAL GÉNÉRAL : Nombre d'agents :		155,52 € 155,52 € 4	DATE ET MONTANT DES MANDATS..... B5 40 mandat 362 du 16/06/2021
---	--	---------------------------	--

Ces garanties labellisées sont éligibles à la participation employeur

Un exemplaire de ce document est à renvoyer à l'adresse suivante : Mutuelle Nationale Territoriale Centre de Traitement Cotisations TSA 80012 33044 BORDEAUX CEDEX	Versement à effectuer sur le compte :					
	Identifiant national de compte bancaire - RIB					
	Banque	Gui- chet	N°Compte	clé	de- vise	Domiciliation
	10107	00228	00152911046	68	EUR	BRED VINCENNES
Identifiant International de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)						BIC (Bank Identifier Code)
FR76 1010 7002 2800 1529 1104 668						BREDFRPPXXX