

# ECHEANCIER ANNUEL 2017

## FRAIS DE SANTÉ



**Harmonie  
mutuelle**

CS 60170 49481 Saint Sylvain d'Anjou

P PGGSTETIE 03324218 0000000000000000  
PPSTDX RACP G

**Pour toute correspondance :**

Harmonie Mutuelle  
TSA 80001  
42019 ST ETIENNE CEDEX 1  
Tél. : 0 980 980 880 (numéro non surtaxé)  
Fax : 04 77 42 35 81

2/2 35/28/14809/14809 1 01BA5236141ECDP 83 FKT

**Références à rappeler :**

N° adhérent : 03324218

**MADAME HABIBA AOUZAL**  
57 RUE DES CHENES  
42210 CRAINTILLEUX

Le 11 novembre 2016

Chère Adhérente,

Vous avez choisi notre mutuelle pour couvrir vos frais de santé et nous vous remercions de votre confiance. Nous vous adressons ce jour votre échéancier annuel 2017. Il récapitule les montants et dates des paiements à venir pour l'année 2017.

Bien cordialement.

Nom Prénom	Date de naissance	Produit	Période appelée		Montant TTC
			du	au	
AOUZAL HABIBA	22/02/1972	EI1418	01/01/2017	31/12/2017	950,76
<b>Montant cotisations</b>					<b>950,76 €</b>
Dont taxes reversées à l'Etat *					109,92 €

\* Taxes Spéciales sur les Conventions d'Assurance et Taxe de Solidarité Additionnelle (Ancienne Contribution CMU).

Votre garantie est renouvelée chaque année automatiquement, par tacite reconduction. Si vous souhaitez ne pas la reconduire, vous disposez, hors garantie loi Madelin, d'un délai de 20 jours après envoi de cet appel, le cachet de la Poste faisant foi. Votre demande doit nous être adressée par lettre recommandée.

Vous avez choisi le prélèvement automatique sur le compte **CEPAFRPP426 FR7X 142X 50XX 00XX 00XX XXXX 074**.

Concernant vos prélèvements, votre référence mandat est **146E426D3814462BB9F1976FA53A7829** et l'ICS de la mutuelle est **FR50ZZZ609143**.

Nous vous indiquons votre échéancier (en €).

05/01/2017	79,23	05/04/2017	79,23	05/07/2017	79,23	05/10/2017	79,23
05/02/2017	79,23	05/05/2017	79,23	05/08/2017	79,23	05/11/2017	79,23
05/03/2017	79,23	05/06/2017	79,23	05/09/2017	79,23	05/12/2017	79,23