



2015

Votre Espace client www.monespace.generali.fr
Personnel, sécurisé et disponible 24 h/24

Votre agent général : (922054)

NJA

23 RUE JULES FERRY

92400 COURBEVOIE

Tél. : 01 43 33 53 12

Recommandé



MME LANGLOIS Simone
LES FONCEAUX
18 RUE DE CHEVREUSE
78570 ANDRESY

Paris, le 2 août 2015

Votre référence client n° 10 355 816

Votre contrat MULTI RISQUES H.C.I n° AG 084 779

Madame,

Le règlement du solde de votre contrat MULTI RISQUES H.C.I ne nous est toujours pas parvenu.

Il s'agit probablement d'un simple oubli, aussi je vous invite à nous envoyer votre règlement de 633,99 euros, au plus tôt, à l'aide du Titre Interbancaire de Paiement (TIP).

Dans le cas où votre paiement aurait été effectué avant l'envoi de ce courrier, je vous remercie de ne pas tenir compte de notre demande et considérer la présente comme étant sans objet.

Je vous prie de recevoir, Madame, mes sincères salutations.

Gautier MOUROT
Trésorerie et Flux financiers

Pour nous écrire : Generali - Direction Financière - Flux financiers
9 bd Haussmann - 75440 Paris Cedex 09

Generali Iard, SA au capital de 59 493 775 euros - Entreprise régie par le Code des assurances 552 062 663 RCS Paris - Siège Social : 7, bd Haussmann - 75009 Paris
Generali Vie, SA au capital de 299 197 104 euros - Entreprise régie par le Code des assurances 602 062 481 RCS Paris - Siège Social : 11, bd Haussmann - 75009 Paris
Sociétés appartenant au Groupe Generali immatriculé sur le registre italien des groupes d'assurances sous le numéro 026

IBAN : JOINDRE UN RIB
ICS : FR62ZZZ008982
RUM : TIP11500400000004201508020008273

MME LANGLOIS Simone
LES FONCEAUX
18 RUE DE CHEVREUSE
78570 ANDRESY
Contrat n° AG084779
Appel n° 02082015 0008273

Montant : 633,99 €

TIPSEPA

Date et Lieu	Signature

Mandat de prélèvement SEPA ponctuel : en signant ce formulaire de mandat, vous autorisez Generali Iard à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Generali Iard. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Le présent document a valeur de mandat de prélèvement SEPA ponctuel. Votre signature vaut autorisation pour débiter, à réception, votre compte pour le montant indiqué.

TESSI - GENERALI CONSEILS
TSA 44040
92894 NANTERRE CEDEX 9

115000082735

115004000382 69000000004201508020008273934105

63399

00000650097851699010120007178570

TIGREP18 / 187752978

111D
111DA