

eco'PII 30.01.23 LA POSTE

37 VAL DE LOIRE PIC

CI 1392



4004762627203024
(04) Champs - lysées
HighSkill

Reexpedition : 20230227



NOUS CONTACTER

Votre interlocuteur
AXA FRANCE - 2885
PREVOYANCE COLLECTIVES
TSA 20114
69836 SAINT PRIEST CEDEX 9
☎ 09 69 39 38 36
@ service.clients.sp@axa.fr
axa.fr



Assurance et Banque



HIGHSKILL
66 AV DES CHAMPS ELYSEES
75008 PARIS

LE 25 JANVIER 2023

VOS RÉFÉRENCES

Votre contrat
Assurances Collectives Santé
2840186420000
Référence entreprise
HIGHSKILL
Collège(s)
ENSEMBLE DU PERSONNEL
Échéance du
01/10/2022 au 31/12/2022
N° d'appel de cotisation
052757
Service clients
2885

PAIEMENT DE VOS COTISATIONS



Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu vos Déclarations Sociales Nominatives (DSN) pour les mois d'octobre, novembre et décembre et nous vous en remercions.

Le prélèvement a été effectué sur le compte mentionné ci-après. Pour ce contrat et cette période de cotisation, vous n'avez pas d'autre démarche à effectuer.

Recevez, Madame, Monsieur, nos plus sincères salutations.

Le Responsable Services Clients Assurances Collectives AXA

Ordre(s) de prélèvement pris en compte

Référence unique de mandat (RUM)	IBAN	Période	Montant en €
00SP000000000000213763	FR7616958000015421835091556	2022T04	1 568,60

P30S68W60J0KP

NOUS CONTACTER

Votre interlocuteur
AXA FRANCE - 2885
PREVOYANCE COLLECTIVES
TSA 20114
69836 SAINT PRIEST CEDEX 9
☎ **09 69 39 38 36**
@ **service.clients.sp@**
axa.fr



Assurance et Banque

HIGHSKILL
66 AV DES CHAMPS ELYSEES
75008 PARIS

LE 25 JANVIER 2023

VOS RÉFÉRENCES

Votre contrat
Assurances Collectives
Prévoyance
2840186110000
Référence entreprise
HIGHSKILL
Collège(s)
ENSEMBLE DU PERSONNEL
Échéance du
01/10/2022 au 31/12/2022
N° d'appel de cotisation
052756
Service clients
2885

PAIEMENT DE VOS COTISATIONS



Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu vos Déclarations Sociales Nominatives (DSN) pour les mois d'octobre, novembre et décembre et nous vous en remercions.
Le prélèvement a été effectué sur le compte mentionné ci-après. Pour ce contrat et cette période de cotisation, vous n'avez pas d'autre démarche à effectuer.

Recevez, Madame, Monsieur, nos plus sincères salutations.

Le Responsable Services Clients Assurances Collectives AXA

Ordre(s) de prélèvement pris en compte

Référence unique de mandat (RUM)	IBAN	Période	Montant en €
00SP00000000000213763	FR7616958000015421835091556	2022T04	1 597,65

P30S68W6020KP