

LA POSTE

SD:864501111484229

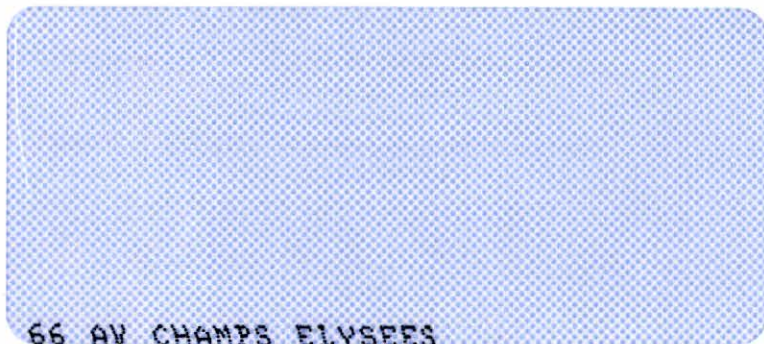


4004371394514741
(04) Champs – Élysées
HighSkill

Reexpedition : 20241127



49W6ZW4L2D_16961_000000000000_G4_16.62_24431412_100043_■



66 AV CHAMPS ELYSEES



NOUS CONTACTER

Votre Agent Général PREVOYANCE &
PATRIMOINE
MR HUARD VINCENT
142 RUE DE RIVOLI
75001 PARIS
☎ 06 81 77 66 95



Assurance et Banque



HIGHSKILL
66 AV DES CHAMPS ELYSEES
75008 PARIS

LE 23 OCTOBRE 2024

VOS RÉFÉRENCES

Votre contrat
Assurances Collectives Santé
2840186420000
Référence entreprise
HIGHSKILL
Collège(s)
ENSEMBLE DU PERSONNEL
Echéance du
01/07/2024 au 30/09/2024
N° d'appel de cotisation
415597
Service clients
2885
TEL : 09 69 39 38 36
service.clients.sp@axa.fr

PAIEMENT DE VOS COTISATIONS



Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu vos Déclarations Sociales Nominatives (DSN) pour les mois de juillet, août et septembre 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	2024T03	12 751,20

«21104WZ96ED

NOUS CONTACTER

Votre Agent Général PREVOYANCE &
PATRIMOINE
MR HUARD VINCENT
142 RUE DE RIVOLI
75001 PARIS
☎ 06 81 77 66 95



Assurance et Banque

HIGHSKILL
66 AV DES CHAMPS ELYSEES
75008 PARIS

LE 23 OCTOBRE 2024

VOS RÉFÉRENCES

Votre contrat
**Assurances Collectives
Prévoyance
2840186110000**
Référence entreprise
HIGHSKILL
Collège(s)
ENSEMBLE DU PERSONNEL
Echéance du
01/07/2024 au 30/09/2024
N° d'appel de cotisation
415596
Service clients
2885
TEL : 09 69 39 38 36
service.clients.sp@axa.fr

PAIEMENT DE VOS COTISATIONS



Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu vos Déclarations Sociales Nominatives (DSN) pour les mois de juillet, août et septembre 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



Référence unique de mandat (RUM)	IBAN	Période	Montant en €
00SP000000000000213763	FR7616958000015421835091556	2024T03	9 699,51

Q27204MZ9MBEC