

M BRAVO AUGUSTIN  
18 Rue Tour de France  
57300 VELOVILLE

*Votre Agent Général*

---

*Coordonnées Agent*

Tél :

Mail :

*Vos références :*

---

Contrat n° : 1234567891

Dossier suivi par :

Le 28 novembre 2020

### QUITTANCE DE COTISATION

J'ai bien reçu le règlement de la somme de 417,68 € correspondant à la **cotisation de votre contrat Santé**, portant le n° 1234567891.

Cette cotisation couvre la **période du 01 janvier 2019 au 31 décembre 2019**.

Je vous remercie de la confiance que vous nous témoignez, et vous prie de croire, Monsieur, en l'expression de mes sentiments les meilleurs.

*Votre Agent Général*