Monsieur Fautre Michaël
R d'Emines, 64
5080 Rhisnes

23979
SRL
'GERARDY'Insurance Broker
R de la Station, 45
4880 Aubel

Objet : Votre contrat Pension Libre Complémentaire des Indépendants
Numéro 69/11943644
Preneur: Fautre Michaël

26/10/2026

Cher client,

Vous trouverez ci-joint le formulaire de virement pour le paiement de votre prime pour la période allant du 01/12/2026 au 01/01/2027.

Veillez à payer votre prime PLCI à temps et en tous cas avant le 31/12/2026. Si votre paiement intervient en 2027, vous ne pouvez plus le déduire fiscalement de vos revenus de 2026.

Le paiement de 317,78 EUR sera demandé à votre organisme financier.

SI 2610 - 4762.

Le paiement de ce montant sera demandé à votre organisme financier (paiement par domiciliation).

AG Insurance

Handtekening(en)
Signature(s)
Unterschrift(en)

OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT
ORDRE DE VIREMENT
ÜBERWEISUNGSAUFTRAG 03

Bij invulling met de hand, één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje
Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case
Beim Ausfüllen mit der Hand ein GROSSBUCHSTABE oder Zahl in schwarz (oder blau) pro Feld

Gewenste uitvoeringsdatum in de toekomst / Date d'exécution souhaitée dans le futur / Gewünschtes Ausführungsdatum in der Zukunft

Bedrag / Montant / Betrag EUR CENT: X X X X X X X , X X

Rekening opdrachtgever (IBAN)
Compte donneur d'ordre (IBAN)
Konto des Auftraggebers (IBAN)

Naam en adres opdrachtgever
Nom et adresse donneur d'ordre
Name und Adresse des Auftraggebers
Fautre Michaël T
Rd'Emines, 64
5080 Rhisnes

Rekening begunstigde (IBAN)
Compte bénéficiaire (IBAN)
Konto des Begünstigten (IBAN)
BE93 1421 2102 1467

BIC begunstigde
BIC bénéficiaire
BIC Begünstigten
GEBABEBB

Naam en adres begunstigde
Nom et adresse bénéficiaire
Name und Adresse des Begünstigten
AG Insurance sa
BD E. JACQMAIN, 53
1000 BRUXELLES

Mededeling
Communication
Mitteilung
+++480/0364/44827+++