

**REGLEMENT DIFFERE**  
**ACOMPTTE ET PRELEVEMENTS BANCAIRES**  
**MODALITES PARTICULIERES**

*Document non contractuel*

**AVA** propose un mode alternatif pour le paiement différé de la cotisation d'un contrat **AVA**, dont la durée de la garantie est supérieure ou égale à 10 mois et dont la prime correspondante est supérieure ou égale à 600€.

Cette facilité de paiement **est soumise** au respect des **modalités spécifiques** ci-dessous.

- ✓ Acompte par carte bancaire,
- ✓ Prélèvement sur compte bancaire domicilié en France
- ✓ Mise en place de la demande de prélèvement au plus tard 15 jours avant la date d'effet du contrat

**Echéancier de paiement**

Acompte 40% de la prime

- par carte bancaire et au plus tard avant la date d'effet.

Le solde de la prime, soit

- par prélèvement fin de mois de 3 mensualités de 20%

**Exemple** pour une adhésion à effet du **1<sup>er</sup> février**,

- Acompte de 40% de la prime par carte bancaire avant le **1<sup>er</sup> février**
- Solde de la prime, 20% chaque fin de mois par prélèvement, pendant 3 mois, à compter du **1<sup>er</sup> février**

**En cas d'incident ou de défaut de paiement sur un des prélèvements, une mise en demeure sera adressée sous 48h par lettre recommandée conformément aux Conditions Générales et vos garanties seraient suspendues.**

Si vous optez pour ce mode de paiement, au titre du règlement différé de votre adhésion, envoyez un mail à [comptabilite@ava.fr](mailto:comptabilite@ava.fr) pour recevoir le mandat de prélèvement SEPA à compléter.

*J'accepte les termes des modalités particulières du règlement différé par prélèvement bancaire.*

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Votre signature

**REGLEMENT DIFFERE**  
**ACOMPTTE ET PRELEVEMENTS BANCAIRES**  
**ECHEANCIER DE PAIEMENT**

*Document non contractuel*

Merci de compléter le formulaire ci-dessus et de le retourner, accompagné du Mandat de Prélèvement SEPA également complété par vos soins, à [comptabilite@ava.fr](mailto:comptabilite@ava.fr)

Contrat : IN / \_\_ - \_\_\_\_

Adhésion AD / \_\_ - \_\_\_\_

Prime : \_\_\_\_\_ €

*Conformément à mon accord, je règle l'acompte de 40% de la prime*

- par carte bancaire **et au plus tard avant la date d'effet.**

Montant de l'acompte : \_\_\_\_\_ €

NB : Le paiement de l'acompte par carte bancaire ne peut se faire qu'auprès de nos chargés de clientèle par téléphone.

*Conformément à mon accord, j'accepte de régler le solde de la prime*

- par prélèvement fin de mois de 3 mensualités de 20%

Montant de la mensualité : \_\_\_\_\_ €

*J'accepte les dispositions de l'échéancier de paiement.*

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Votre signature