



Votre correspondant :

Cab MAROLLEAU ET ARCHEREAU
Téléphone : 03 80 24 75 80

Votre conseiller APRIL :

Service Cotisations
04 72 36 74 59

Votre numéro de client :

06.35238.00 (A rappeler pour toute
correspondance avec nos services)

**CAROLINE PARENT ET
ASSOCIES**

10B RUE DES NAIGEONS
21200 BEAUNE

Lyon, le 18 décembre 2018

IMPORTANT : Etats annuels et règlement du solde des cotisations à nous retourner

Madame, Monsieur,

Vous nous accordez votre confiance et nous en remercions.

Nous vous prions de bien vouloir trouver ci-joint **le(s) état(s) annuel(s) de votre (vos) contrat(s) pour l'année référencée sur ce(s) document(s)**.

Ces pièces comptables comportent la liste de vos salariés et de leurs ayants droit bénéficiant de garanties Santé et/ou Prévoyance, ainsi que les cotisations déjà versées pour l'année référencée.

Afin de procéder au règlement des cotisations restant dues, nous vous remercions :

- **d'indiquer sur ces états tout mouvement de personnel et/ou d'ayants droit,**
- **de calculer, le cas échéant, le solde de vos cotisations,**
- **puis d'établir UN SEUL règlement pour l'ensemble de vos contrats, à l'ordre d'APRIL Santé Prévoyance** (pour un règlement par virement voir relevé d'identité bancaire présent dans la note joint à ce courrier).

Pour votre information, si votre solde est nul ou créditeur, vous devez impérativement nous retourner tous les états annuels, dûment complétés et signés.

Vous trouverez plus d'explications et des exemples de calculs sur l'annexe jointe. Vous pouvez également les télécharger sur votre Espace Entreprise depuis le site pro.april.fr rubrique Espace Assuré.

Attentifs à la qualité de nos relations, nous restons à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire.

Nous vous prions d'accepter, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Géraldine CHAPUT
Responsable Relation Clients