

Échéancier de paiement

Le contrat

Numéro de client: 49141689

Numéro de contrat: 278468773

L'assuré

Prénom et nom de l'assuré: Isabelle Le Roch

Raison sociale: DoggyKat

N° SIREN: 990 478 406

Adresse postale du souscripteur: 7 RUE Dombasle, 93100 Montreuil

Adresse email: contact@doggykat.fr

Adresse où vous exercez vos activités: 7 RUE Dombasle, 93100 Montreuil

Cet échéancier concerne votre contrat d'assurance professionnelle pour votre entreprise DoggyKat pour la période du 01/11/2025 au 31/10/2026.

Vous avez opté pour le fractionnement mensuel. Nous vous prions de trouver ci-dessous l'échéancier de règlement de vos cotisations :

Paiement	Période de couverture
15,99 € le 31/10/2025	du 01/11/2025 au 30/11/2025
15,99 € le 28/11/2025	du 01/12/2025 au 31/12/2025
15,99 € le 28/12/2025	du 01/01/2026 au 31/01/2026
15,99 € le 28/01/2026	du 01/02/2026 au 28/02/2026
15,99 € le 28/02/2026	du 01/03/2026 au 31/03/2026
15,99 € le 28/03/2026	du 01/04/2026 au 30/04/2026
15,99 € le 28/04/2026	du 01/05/2026 au 31/05/2026
15,99 € le 28/05/2026	du 01/06/2026 au 30/06/2026
15,99 € le 28/06/2026	du 01/07/2026 au 31/07/2026
15,99 € le 28/07/2026	du 01/08/2026 au 31/08/2026
15,99 € le 28/08/2026	du 01/09/2026 au 30/09/2026
15,99 € le 28/09/2026	du 01/10/2026 au 31/10/2026

Montant total pour la période du 01/11/2025 au 31/10/2026 : 191,88 €

Nous vous rappelons que vous pouvez consulter vos coordonnées bancaires directement sur votre espace assuré et toute modification de vos coordonnées doit nous être communiquée ou mise à jour directement dans votre espace assuré.

Nos conseillers sont à votre disposition pour toute information

Nous vous prions d'agréer, l'expression de nos salutations distinguées.

Le 24/10/2025,

Orus par délégation de l'Assureur