vos références
nos références 790727 658 46 - MCA/MCF/273669096/MYCM
annexe(s)

MUTUALITE CHRETIENNE

Exp. MC - rue du Douaire 40 - 6150 Anderlues

Madame Micheline Niyonsaba
Rue Edmond Yernaux 2 boîte 071
6061 CHARLEROI

date 28-03-2025

Facture Assurance hospitalisation

Madame,

Vous trouverez ci-dessous le détail des primes dues pour votre assurance hospitalisation.

Preneur d'assurance : MICHELINE NIYONSABA
Prime pour la période du 1er avril 2025 au 30 juin 2025

Nom de l'assuré	N° membre	Date de naissance	Type d'assurance	Prime
NIYONSABA MICHELINE	790727 370M42	27-07-1979	HOSPI+	14,64
NZIZA MPUHWE	090206 229M16	06-02-2009	HOSPI+	0,00
NIYONSABA ABBEYGAËLLE	200414 132M21	14-04-2020	HOSPI+	0,00
			Total à payer	14,64 EUR

BO - BR100_ASS_INVRLE (11.03.0012) - 0000001 - 28-03-2025 - ComforM - 790727 658 46 - v27

005967

Signature(s)

ORDRE DE VIREMENT

03

Si complété à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case

Date d'exécution souhaitée dans le futur

Montant EUR CENT 14,64 ,

Compte donneur d'ordre (IBAN)

Nom et adresse donneur d'ordre

T

Compte bénéficiaire (IBAN) BE64 0688 9385 7552

BIC bénéficiaire GKCCBEBB

Nom et adresse bénéficiaire
MC ASSURE
CHAUSSÉE DE HAECHT 579
1031 BRUXELLES

Communication +++251/0335/89548+++

Veuillez verser le montant de 14,64 euros au moyen du bulletin de virement ci-joint.

Meilleures salutations,

Votre équipe MC

Vous avez des questions? Appelez votre conseiller mutualiste ou choisissez votre moyen de contact sur www.mc.be/contact.

BO - BR100_ASS_INVRLE (11.03.0012) - 0000002 - 28-03-2025 - ComforM - 790727 658 46 - v27

MC, inscrite au registre des intermédiaires d'assurance sous le numéro 1006c, et agissant uniquement pour la société mutualiste d'assurance MC Assure, agréée auprès de l'OCM sous le numéro 150/02 pour la branche 2 Assurance maladie.