

Modèle de lettre de résiliation contrat individuel salarié

Coordonnées du salarié (souscripteur du/des contrats)

Organisme d'Assurance
Adresse

Ville, date

LR + AR

Objet : Contrats N° xxxxxxx et yyyyyyy (***indispensable de faire figurer les références des contrats frais de santé***).

Madame, Monsieur,

Suite à l'application, au sein de mon entreprise, du régime de frais de santé obligatoire de la Convention Collective Nationale des Entreprises d'Architecture du 5 juillet 2007, je vous prie de bien vouloir noter que j'entends résilier, à **effet du 1er jour de mois suivant l'envoi de la présente** le (ou les) contrat(s) cité(s) en objet.

Je n'ai pas le choix dans la mesure où les dispositions de ce régime de frais de santé prévoient l'affiliation obligatoire de tout salarié de la profession auprès de Humanis Prévoyance membre du groupe Humanis, organisme désigné dans la Convention Collective.

Je vous prie, pour la bonne règle, de bien vouloir m'accuser réception de la présente en m'adressant votre bon accord avec la date d'effet de la résiliation de mon(mes) contrat(s).

Vous en remerciant par avance,

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Nom du signataire