

MODELE DE LETTRE DE RESILIATION DU CONTRAT « ENTREPRISE »

En-tête Entreprise
(signataire du ou des contrats)

Organisme assureur
Direction Assurances Collectives
Adresse

(Ville), le (date)

Lettre Recommandée avec Avis de Réception

OBJET : Contrat(s) n°xxxxx (références des contrats à résilier Frais de santé, Prévoyance) RESILIATION

Monsieur le Directeur,

Suite à l'application au sein de l'entreprise du régime obligatoire prévoyance / frais de santé mis en place par l'Accord conventionnel du 21 mai 2010 applicable aux entreprises relevant de la CCN *de l'Aide, accompagnement, soins et services à domicile*, nous vous prions de bien vouloir noter notre demande de résiliation, si possible à effet du 1^{er} jour du mois suivant l'envoi de la présente et au plus tard pour la prochaine échéance du 31 décembre, pour le (ou les) contrat(s) référencé(s) en objet.

Nous sommes en effet dans l'obligation de rejoindre l'organisme d'assurance désigné dans l'Accord, Humanis Prévoyance, et ce impérativement à compter du

Nous vous prions, pour la bonne règle, de nous accuser réception de la présente en nous adressant votre bon pour accord. Par ailleurs, nous vous remercions d'indiquer la date d'effet de la résiliation et éventuellement les numéros et la nature des contrats qui resteront, après la résiliation des contrats mentionnés en objet, gérés par votre organisme assureur.

Vous en remerciant par avance,

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

Nom et qualité du signataire (pas de P.O)