

Lettre recommandée avec Avis de Réception

Objet : RESILIATION - Contrat(s) N°
(indispensable de faire figurer les références du contrat frais de santé).

Monsieur le Directeur,

Suite à l'application au sein de l'entreprise du régime obligatoire frais de santé mis en place par l'Accord conventionnel du
nous vous prions de bien vouloir noter notre demande de résiliation, si possible 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) référencés(s) en objet.

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.