

Raison et adresse de l'assureur

Monsieur le Directeur,

Je vous remercie de prendre note que :

Mr (ou Mme)..... N° d'agent :.....
adresse

a quitté notre organisme le.....

Suite à la rupture de son contrat de travail, cet agent continue d'adhérer au régime complémentaire santé pendant une durée de, soit jusqu'au.....

Les cotisations salariales et patronales ont été payées en une seule fois, et portées sur la déclaration de pour :

-correspondant à la cotisation salariale
- et
-correspondant à la cotisation patronale

La quote part salariale est réglée par prélèvements automatiques. L'employeur se charge de reverser à l'assureur la part employeur et la part salariale correspondant à :

-pour la cotisation salariale
- et
-pour la cotisation patronale

Je vous remercie de procéder à la mise à jour du dossier de l'intéressé (e)

Je vous prie d'agréer.....