

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
N° de contrat :

Société :
Adresse :
Code postal :
Ville :

Recommandé avec AR

Madame, Monsieur,

Je vous informe, par la présente lettre recommandée, de ma décision de résilier mon contrat n° à compter du date de mon inscription au contrat collectif complémentaire Santé mis en place dans le cadre de l'accord de branche signé 8 Juillet 2009 pour les salariés non cadre des exploitations viticoles de la Champagne délimitée.

Je vous remercie de bien vouloir me donner acte dans les plus brefs délais de ma résiliation.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à, le / /

Signature

PJ : attestation de mon employeur confirmant mon obligation d'adhésion