

**RESILIATION DES CONTRATS**

**(à adapter individuel ou collectif)**

NOM ou (Collectivité).....

Prénom : .....

Adresse : .....

Société d'assurances .....

Adresse : .....

.....

Lettre recommandée avec A.R

Objet : Résiliation complémentaire prévoyance

....., le

Suite à la mise en place d'un régime collectif de prévoyance au sein du Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du Cantal et de ma collectivité employeur, je vous prie de bien vouloir effectuer la résiliation de mon contrat d'assurance complémentaire prévoyance , n° ..... à compter du .....minuit.

Je vous serais obligé de bien vouloir m'accuser réception de la présente déclaration.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur, l'assurance de mes salutations les meilleures.

Signature