

Vos noms et prénoms
Adresse
Code postal, Ville

Madame, Monsieur,

Je vous informe, par la présente lettre recommandée, de mon intention 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 national du 10 juin 2008, conclu par les partenaires sociaux de l'agriculture à effet du 1^{er} janvier 2010 (accord étendu en décembre 2008).

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

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

Fait à, le .../.../...

Signature

P.J. : attestation de mon employeur confirmant mon obligation d'adhésion.