

VOTRE NOM ET ADRESSE

Ville, le _____

**ADRESSE DE VOTRE
ASSUREUR**

Lettre Recommandée avec A.R.

Objet : Résiliation contrat prévoyance n° _____

Madame, Monsieur,

La Ville de Belfort et la Communauté d'Agglomération du Grand Belfort ont souhaité mettre en œuvre **un contrat collectif à adhésion obligatoire** au titre de la Protection Sociale Complémentaire (PSC) à travers la garantie prévoyance porté par le Centre de Gestion du territoire de Belfort (CDG90).

Vous trouverez, ci-joint, le certificat concernant la convention de participation pour le risque prévoyance.

C'est pourquoi, conformément aux dispositions légales, je résilie le contrat n° _____ souscrit auprès de votre organisme à effet du 31/12/2024.

Je vous saurais gré de bien vouloir accuser réception de la présente.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en ma considération distinguée.

Signature