

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
N°d'adhésion à l'ANIPS

GROUPAMA Nord Est
Direction Entreprises - Assurances Collectives
9 rue de Courcelles
BP 1091
51054 Reims CEDEX

Recommandé avec AR

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente lettre recommandée, de ma demande de maintien, à titre individuel, des garanties complémentaires santé dont je bénéficie, en qualité de salarié, au titre de l'adhésion de mon entreprise à l'ANIPS n° : , à compter du , date de rupture de mon contrat de travail, en raison de (mon licenciement/départ à la retraite/reconnaissance en invalidité) ⁽¹⁾.

Je vous remercie de bien vouloir me faire parvenir dans les plus brefs délais les documents nécessaires à mon adhésion.

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

Fait à, le

Signature

⁽¹⁾ rayer la mention inutile.