**Groupe AGRICA**
Service Résiliations
21 rue de la bienfaisance
75382 Paris Cedex 08

[lieu], le [date]

*Lettre recommandée avec accusé de réception [n° du recommandé]*

**Nos références :**

***Entreprise : [Dénomination sociale de l’entreprise]***

***Siret :***

***N° de contrat :***

**Objet : Demande de résiliation contrat santé**

Madame, Monsieur,

Vous voudrez bien enregistrer la résiliation, à effet du 31 décembre 2021, de l’ensemble des contrats, référencés en objet, souscrits auprès de votre organisme pour l’assurance du régime de santé des salariés non cadres et cadres et assimilés de la société [dénomination de la société].

Nous vous prions de bien vouloir nous faire parvenir la confirmation de cette résiliation.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de nos salutations distinguées.

 **[Signature]**