BULLETIN DE SORTIE ACCORD DES SALARIES
DE LA PRODUCTION AGRICOLE
(A adresser dès connaissance de l'événement)

Nom de l'entreprise :.....

Merci de prendre note de la sortie du contrat collectif de complémentaire santé du salarié ci-dessous, ainsi que les ayants droit rattachés au contrat.

Sortie du contrat avec effet au ...../……/.....

Nom du salarié : _____ Prénom : _____

N°d'Assuré Social : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_ _|__|__|__|

N°de téléphone du salarié (si connu de l'entreprise) **:**

Motif de sortie:

Retraite

- *Joindre un bulletin « DEMANDE DE MAINTIEN DE GARANTIE »* ***au titre de la loi EVIN***

Licenciement ouvrant droit à indemnisation chômage

- *Joindre un bulletin « DEMANDE DE MAINTIEN DE GARANTIE »* ***au titre de la portabilité***

Décès

- *Joindre un bulletin de décès*

Licenciement n'ouvrant pas de droit à l'indemnisation chômage

Démission

Autre : (à préciser)…….

Fait à ..... le .....

SIGNATURE ET CACHET DE L'ENTREPRISE