

Nom Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Numéro de

téléphone

Nom de la mutuelle

Adresse

Code postal / Ville

Fait à **xx**, le **xx/xx/xx**

Objet : Demande de maintien individuel des garanties

Madame, Monsieur,

Suite à la rupture du contrat de travail **xx (à durée déterminée ou indéterminée)** de Monsieur / Madame **xx (nom et prénom du salarié)**, en date du **xx/xx/xx (date de rupture)**, je vous informe du souhait du salarié de vouloir bénéficier d'une portabilité des garanties offertes par votre mutuelle et de maintenir ainsi ses garanties.

Vous trouverez ci-joints les documents prouvant cette rupture ainsi que le contrat de mutuelle lié au salarié quittant l'entreprise.

Conformément aux conditions requises, je vous informe que cette rupture lui ouvre bien droit aux allocations chômage, puisqu'il s'agit d'un **xx (licenciement, rupture conventionnelle etc.)**, cela pour une durée de **xx mois (durée)**.

Enfin, je vous précise que le financement de ce contrat de mutuelle sera effectué par **xx (mutualisation, cofinancement)**.

Je vous remercie de bien vouloir tenir compte de ce changement de situation et de m'en tenir informé.

Dans l'attente, je vous prie d'agréer, **Madame, Monsieur**, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature

Pièces jointes :

- documents relatifs à la rupture du contrat de travail,
- contrat de mutuelle.