[Organisme assureur]

[Adresse]

[Code postal - Ville]

Par LRAR

N° DE L’AVIS

A [Ville], le [Date], 2024,

Références : Convention de participation Risque Prévoyance des agents de [Nom de la collectivité ou de l’établissement public] - Contrat collectif [Numéro du contrat d’assurance]

Objet : Résiliation du contrat collectif d’assurance et de la convention de participation afférente

Madame, Monsieur

Par la présente, je vous notifie la décision de résilier le contrat d’assurance visé en référence et avec lui, en conséquence, de résilier de la convention de participation à laquelle il est attaché.

Cette décision est prise en application des conditions générales et particulières du contrat cité en référence et souscrit par [Nom de la collectivité ou de l’établissement public] et au motif d’intérêt général de permettre la mise en place, à compter du 1er janvier 2025, d’un dispositif tenant compte notamment des termes de l’accord collectif national du 11 juillet 2023 portant réforme de la protection sociale complémentaire des agents publics territoriaux.

Les contrats objet de la présente décision de résiliation cesseront de produire leurs effets au 31 décembre 2024 à minuit.

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

Signature du représentant légal

(Nom Prénom, Fonction)