



Madame, Monsieur,

Suite au décès de (nom du salarié décédé et lien de parenté), nous vous informons que les dispositions du protocole d'accord portant sur la complémentaire santé obligatoire à laquelle adhérait (nom du salarié) prévoit la possibilité pour ses ayants droit de continuer à bénéficier, s'ils le souhaitent, de cette couverture.

Pour ce faire, vous devez compléter un bulletin d'adhésion et une autorisation de prélèvement, dont nous vous adressons un exemplaire et sa notice et le transmettre à :

(Adresse de l'assureur)

Bien entendu, nous nous tenons à votre disposition pour vous accompagner dans cette démarche si nécessaire.

La Direction de (nom de l'organisme) s'associe à votre peine et vous adresse ses plus sincères condoléances.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos sincères salutations.

PJ :

- bulletin d'adhésion
- notice d'information