

Annonce de sortie

Renseignements Entreprise assurée

N° du contrat: _____

Raison sociale: _____

NPA/Localité: _____

Annonce la sortie de la personne suivante

N° d'assuré: _____

Nom: _____

Prénom: _____

Adresse: _____

NPA/Localité: _____

Date de naissance: _____

Etat civil: _____

Date de sortie: _____

Motifs de sortie

- fin des rapports de travail
- départ à l'étranger
- autres motifs – à préciser:

Renseignements complémentaires

- proposer le transfert en qualité de membre individuel

Lieu et date:

Signature et timbre de l'employeur:
