**Nom Prénom**

Mutuelle

Adresse
Code postal /ville

Adresse

Code postal / ville
N°Tél

**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 ou 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 et au contrat avec la mutuelle.