

LETTRE DE RÉSILIATION – CONTRAT LPP / LAA

[Raison sociale de l'entreprise]

[Adresse complète]

N° IDE / RC : [numéro]

N° AVS (employeur) : [numéro]

Téléphone : [numéro]

E-mail : [adresse e-mail]

À

[Nom de l'institution de prévoyance / assurance]

[Adresse complète]

[Lieu], le [date]



Objet : Résiliation du contrat de prévoyance professionnelle (LPP) / assurance-accidents (LAA)

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous vous informons de notre décision de **résilier le contrat suivant**, dans le respect des délais de résiliation contractuels :

- **Contrat concerné** : ☐ LPP / ☐ LAA
- **Numéro de contrat / police** : [référence]
- **Date d'effet souhaitée de la résiliation** : [jj.mm.aaaa]
- **Motif** : [changement d'institution / cessation d'activité / changement d'assureur, etc.]

Nous vous remercions de bien vouloir nous confirmer la bonne réception de la présente et de nous transmettre un **certificat de radiation**, ainsi qu'un **état de situation à la date de résiliation** (solde de compte, avoirs, cotisations en cours, etc.).

Nous vous prions également de transmettre les documents nécessaires au transfert des avoirs (LPP) / à la clôture du contrat (LAA).

Dans l'attente de votre retour, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

[Nom, prénom, fonction]

Signature

Cachet de l'entreprise

