

**Exemple de
Refus d’AFFILIATION aux GARANTIES DE PREVOYANCE/SANTE
(Accord National Interprofessionnel du 11 JANVIER 2008)**

Ce document doit être remis à l’entreprise concernée.

Je, soussigné(e), **Nom de famille**, (née **Nom de jeune fille**), né(e) le **jour, mois et année de naissance**,

atteste que mon employeur **raison sociale de l’entreprise, n° de Siret** dont le siège est situé à **adresse complète** m’a effectivement proposé de souscrire au maintien des garanties collectives et/ ou prévoyance dans le cadre de l’Accord National Interprofessionnel du 11 janvier 2008,

et certifie ne pas vouloir en bénéficier.

J’ai conscience que mon refus porte sur l’intégralité des garanties prévoyance et/ou santé dont j’aurais pu bénéficier.

Fait à

Le

Signature du salarié