



Votre espace santé : aon.fr/sante

Nos références : [REDACTED]

N° MATRICULE PSA : [REDACTED]

N° SS : 15612 [REDACTED]

N° d'adhérent : [REDACTED]

Angoulême, le 21 octobre 2016

Monsieur,

Nous sommes informés ce jour de votre changement de situation, suite à votre passage en retraite, à la date du 31/12/2016. De ce fait, nous vous proposons par la présente de conserver le bénéfice de la couverture Vitali Santé.

Vous trouverez sous ce pli un bulletin d'adhésion, mentionnant les tarifs de cotisation en vigueur au 1er janvier 2016 ainsi que le mandat de prélèvement, et une notice d'information de maintien de garanties.

Si cette proposition retient votre attention, nous vous remercions de bien vouloir nous retourner le bulletin et le mandat de prélèvement, en annexe, complétés, datés et signés.

Sans réponse de votre part sous 20 jours, nous procéderons à la radiation de votre contrat, à la date du 31/12/2016 ; nous vous demanderons alors de restituer votre/vos carte(s) de Tiers Payant et le remboursement de tous les frais éventuellement réglés postérieurement à votre date de radiation.

Si toutefois cette offre ne vous convient pas, n'hésitez pas à nous contacter au 05.45.38.53.38, pour que nous puissions évaluer au mieux vos besoins et ainsi établir une nouvelle proposition correspondant à vos attentes.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Nous vous prions d'agréer, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Service Affiliations

Tél. : 0.820.200.585 / 05.45.38.50.76