

Votre n° adhérent : 11075819
Référence à rappeler : 11075819 - E_SOFRACO

X 1/1 50/13/391/321 01AA5959901ECTF 1 FIB

SCHNEIDER SYLVIE
4 PETITE RUE DES FOSSES
47800 LA SAUVETAT DU DROPT

Bordeaux, le 22 janvier 2021

Objet : Confirmation résiliation contrat(s)

Madame SYLVIE SCHNEIDER,

Nous avons procédé à la fermeture de vos contrats souscrits et/ou gérés par Pavillon Prévoyance au 15/02/2021. Cette résiliation est effective pour l'ensemble des bénéficiaires.

Nous vous remercions de nous renvoyer vos cartes tiers payant valides

Vous souhaitant bonne réception de la présente, nous vous prions de croire, Madame SCHNEIDER SYLVIE, en l'assurance de nos meilleurs sentiments.

Votre conseiller Pavillon Prévoyance
contact@pavillon-prevoyance.fr