



DEMANDE DE RESILIATION

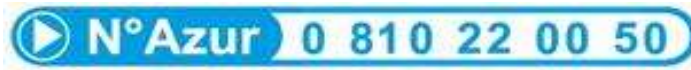
Date :

Destinataire :

VITARIS Agence Yvelines

Burocampus - 3 rue de Verdun - 78590 NOISY LE ROI

teleassistance78@vitaris.fr



PRIX APPEL LOCAL

COORDONNEES DU BENEFICIAIRE

Numéro Abonné :

Nom :Prénom :

Adresse :

CP / Ville :

Téléphone :

MOTIF DE RESILIATION

NOTES

- DECES
- MAISON DE RETRAITE
- HÔPITAL
- INADAPTE
- CHANGEMENT DE DOMICILE
- MEILLEURE SANTE
- MECONTENT
- TIERCE PERSONNE
- PAS DE RAISONS CONNUES