[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél.: 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 07/12/2025

Objet: Demande d'affiliation mutuelle

Cher [Nom du destinataire],

Je suis [Votre nom], représentant [nom de votre entreprise], et je suis en charge de la gestion de la couverture santé

de nos employés.

Au cours de mes recherches pour offrir à nos salariés une couverture de santé optimale et sécurisée, j'ai découvert

votre mutuelle et je suis très intéressé par votre offre. Notre entreprise a pour objectif d'offrir à nos employés un

régime d'assurance complet qui répond à leurs besoins et à ceux de leur famille. C'est pourquoi je vous écris

aujourd'hui pour soumettre une nouvelle demande d'affiliation pour ajouter un ayant droit à notre couverture de

mutuelle.

En tant qu'employeur engagé envers le bien-être de nos employés, nous souhaitons fournir à nos salariés une

couverture santé qui répond à leurs besoins et à ceux de leur famille. Nous croyons que votre mutuelle offre une

excellente couverture et des avantages intéressants pour nos employés et leurs ayants droit.

Nous aimerions ajouter [nom de l'ayant droit] en tant qu'ayant droit à notre couverture de mutuelle. [II/Elle] est un

membre de la famille [relation avec l'employé] de [employé nom].

Nous souhaitons également vous informer que notre employé [nom de l'employé] sera responsable des paiements de

la prime mensuelle. Nous nous assurerons que tous les montants sont payés en temps et en heure pour assurer une

couverture continue pour [lui/elle] et [son/leur] ayant droit.

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous fournir tous les documents nécessaires pour cette nouvelle

demande d'affiliation, ainsi que les frais supplémentaires ou changements à la prime mensuelle. Nous apprécierions

également un apercu des avantages de cette couverture pour nos employés et leurs ayants droit.

Nous vous remercions par avance pour votre collaboration et nous espérons que notre demande sera approuvée dans

les plus brefs délais. Si vous avez besoin de plus amples informations, veuillez me contacter par téléphone au [votre

numéro de téléphone] ou par email à [votre adresse email].

Cordialement,

[Votre nom]

[Prénom][NOM]

Signature