|  |  |
| --- | --- |
| CONVENTIO  Rupture immédiate avec paiement d’une indemnité de rupture   |  | | --- | | L'employeur :  (nom de la société)  (adresse)  (code postal + localité)  représenté par :  notifie au travailleur :  (nom, prénom)  (adresse)  (code postal + localité)  qu'il est mis fin au contrat de travail à partir du (date de fin du contrat de travail) ………………………………..  L'indemnité due à la suite de cette rupture est égale à la rémunération correspondant à :  〇 la durée d'un préavis de (durée du préavis) …………… jours/mois/semaines (biffer les mentions inutiles) calendrier/civils  〇 la partie du préavis restant encore à courir : (durée du préavis restant encore à courir) …………………………………  Fait à (localité) ………………………………., le (date du jour) ………………………………….  Signature de l’employeur Signature du travailleur  …………………………. ……………………….. | |
|  |