

Exemple de lettre de résiliation à adresser à votre mutuelle à partir de la date anniversaire de votre souscription de contrat.



Expéditeur (vous)
Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Code Postal :
Ville :

Destinataire (Mutuelle / assureur actuel)
Nom :
.....
Adresse :
.....
Code Postal :
Ville :

Objet : Résiliation du contrat de complémentaire santé

N° de contrat :

N° d'adhérent :

Madame, Monsieur,

Je tiens, par la présente lettre, à vous informer de ma décision de mettre fin à mon contrat de complémentaire santé n° sans frais supplémentaire en vertu du décret de la loi n° 2019-733.

Je vous saurais gré de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat à date du
Je vous remercie, par avance, de me faire parvenir dans les meilleurs délais une attestation de résiliation, ainsi que le remboursement de l'éventuel trop-perçu.

Je vous remercie de bien vouloir prendre acte de ma demande et de m'en donner confirmation par courrier le plus rapidement possible.

Je vous prie d'agréer, Madame/Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Prénom - Nom

Signature