

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*