

Nom Prénom  
Adresse  
Code postal / ville  
Tél  
Numéro client  
Mail

Nom de votre mutuelle  
Adresse  
Code postal / ville

Date

Référence du contrat  
Fait à XXXX, le XX/XX/XXXX

Lettre recommandée avec avis de réception

Objet : Résiliation de mon contrat de complémentaire santé à l'échéance

Madame, monsieur,

Mon contrat de mutuelle santé n°XXXXX (référence du contrat), souscrit le XX/XX/XXXX (date de souscription) arrive à son échéance annuelle le XX/XX/XXXX (date d'anniversaire de la signature du contrat).

Par la présente, je vous informe de mon souhait de résilier ce contrat à compter de sa date d'échéance.

Je vous remercie de bien vouloir prendre acte de ma demande et de me le confirmer rapidement par courrier.

Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, madame, monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature