



Cliquez ici pour accéder à notre site

vous propose un modèle de :

Lettre de résiliation de
mutuelle santé en fin de contrat
(visible en page 2)

Besoin d'aide pour résilier votre mutuelle ?
Vous souhaitez trouver une nouvelle
mutuelle adaptée à vos besoins ?

N'hésitez pas, notre équipe est là pour vous,
appelez nous au : 01 84 14 06 15

(votre nom et prénom)
(votre adresse)
(votre code postal / ville)
(votre numéro de téléphone)

(destinataire - votre mutuelle)
(adresse du destinataire)
(code postal / ville)

Lettre recommandée avec Accusé de réception

Objet : Résiliation contrat de mutuelle

Numéro adhérent : (indiquez votre numéro adhérent)
Numéro de contrat : (indiquez votre numéro de contrat)

Fait à (ville), le (date)

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de ma décision de résilier mon contrat de mutuelle (numéro de contrat) souscrit le (date du début du contrat) qui arrive à échéance en date du (date indiquée dans le contrat d'assurance).

Etant donné que je respecte le délai de (période indiquée dans le contrat de mutuelle) indiqué dans les conditions générales de vente, je vous prie de bien vouloir noter que celui-ci se terminera à la date du (mettre la date anniversaire du contrat) qui correspond à sa date d'anniversaire.

Je vous remercie par avance de faire le nécessaire pour procéder à la résiliation de mon contrat à la date indiquée ci-dessus.

Comme prévu par l'article 2004 du Code Civil, je vous informe également de la révocation de l'autorisation de prélèvement automatique.

Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire que requerrait ma demande.

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

(signature)