



Cliquez ici pour accéder à notre site

vous propose un modèle de :

Lettre de résiliation de
mutuelle santé type suite à la
non réception de l'avis d'échéance
(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 volonté de résilier mon contrat de mutuelle *(numéro de contrat)* souscrit le *(date du début de contrat)*.

Mon contrat de complémentaire santé arrive à son échéance. L'article L.113-15-1 du Code des Assurances prévoit la possibilité pour l'assuré de résilier son contrat si ce dernier n'a pas reçu un avis d'échéance lui indiquant la date butoir de son engagement. N'ayant pas reçu d'avis d'échéance et comme le prévoit la loi je peux donc mettre un terme à contrat.

Merci donc de bien vouloir faire le nécessaire pour résilier mon engagement à compter du lendemain de la date d'envoi de ce courrier, soit le *(date d'envoi + 1 jour)*. Veuillez également me confirmer par courrier la prise en compte de cette résiliation le plus rapidement possible. 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