

Nom – Prénom
Adresse
Code postal – Ville

Fait à XXXX, le XX/XX/XXXX

Objet : Demande de dispense d'adhésion à la mutuelle d'entreprise

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe que je souhaite être dispensé d'adhésion à la mutuelle d'entreprise XXXX (nom de l'entreprise).

Étant bénéficiaire de la CMU-C, je suis en effet autorisé à refuser la complémentaire santé collective en vertu de l'article D911-2 du Code de la Sécurité Sociale.

Veillez trouver en pièce-jointe une attestation de CMU-C.

Je vous prie de croire Madame, Monsieur, en l'expression de mes salutations distinguées.

Nom – Prénom
Signature