

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).

Ma situation XXXXX (cas de dispense) m'autorise en effet à refuser la complémentaire santé collective.

Veuillez trouver en pièces-jointes les documents justificatifs nécessaires.

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

Nom – Prénom
Signature