Nom – Prénom
Adresse
Code postal – Ville

Référence du contrat

Fait à XXXX, le XX/XX/XXXX

Lettre recommandée avec A.R.

Objet : Résiliation de mon contrat de mutuelle

Madame, Monsieur,

Je détiens auprès de votre établissement un contrat de mutuelle numéro XXXXXXXXX, souscrit le XX/XX/XXXX.

Par la présente, je vous informe que je souhaite le résilier sans tenir compte de sa date d'échéance.

En effet, je suis contraint(e) d'adhérer à la mutuelle collective de l'entreprise XXXX qu'a rejoint mon conjoint (ma conjointe) nom / prénom.

Je vous prie de trouver ci-jointes les pièces nécessaires à ma demande.

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

Nom – Prénom
Signature