

Madame / Monsieur

Adresse

Code Postal et ville

Nom de l'assureur

Adresse du siège social

Code Postal et ville

À [Lieu], le [Date]

Par lettre recommandée avec accusé de réception

Références : Contrat de mutuelle santé n° [insérer numéro de contrat]

Objet : Demande de résiliation du contrat de mutuelle santé à échéance annuelle

Madame, Monsieur,

Mon contrat de complémentaire santé souscrit sous le n° [insérer numéro de contrat] de contrat le [insérer la date de souscription du contrat] arrivera à échéance annuelle le [insérer numéro la date d'échéance du contrat].

Je vous informe par la présente de mon souhait de résilier ce contrat à compter de sa date d'échéance, conformément au droit dont je dispose en vertu de la loi Châtel.

Je vous saurais gré d'accuser réception de ma demande de substitution dès réception des présentes, et de m'en donner confirmation par courrier dans les plus brefs délais.

Je vous remercie par avance de l'attention que vous porterez à mon dossier et vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'expression de ma considération respectueuse.

Mme / M.

Signature :