Nom et prénom de l’assuré

Adresse de l’assuré

 Nom de l’assureur

 Adresse de l’assureur

 Ville, date,

**Lettre recommandée avec accusé de réception**

Objet : résiliation de contrat santé pour changement de situation.

Référence contrat :

Madame, Monsieur,

A la suite d’un changement de situation [détailler votre changement de situation et joindre les justificatifs utiles], je me vois dans l’obligation de résilier mon contrat santé souscrit sous le n° [référence contrat] le [date d’adhésion].

Je vous serais reconnaissant(e) de faire le nécessaire afin d’annuler les effets de ce contrat dans un délais de [délai prévu au contrat] à compter de la date de réception de la présente, et de m’envoyer confirmation de résiliation le plus rapidement possible.

Dans cette attente, je vous prie de bien vouloir agréer, Madame, Monsieur, l’expression de les sincères salutations.

 Signature de l’assuré