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 adhésion à une mutuelle d’entreprise à adhésion obligatoire.

Référence contrat :

Madame, Monsieur,

Mon employeur ayant souscrit un contrat santé collectif à adhésion obligatoire, je me vois dans l’obligation de résilier mon contrat santé souscrit sous le n° [référence contrat] le [date d’adhésion].

Je joins à la présente l’attestation de mon employeur précisant cette obligation.

Je vous remercie de bien vouloir prendre acte de ma demande 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