Prénom Nom

Adresse

Code postal Ville

Téléphone

Mail

Nom de l’organisme

A l’attention de Madame/Monsieur X

Adresse

Code postale ville

Objet : Résiliation contrat de mutuelle

Lettre recommandée avec accusé de réception

Numéro adhérent : indiquez votre numéro d’adhérent

Numéro de contrat : indiquez votre numéro de contrat

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente que je souhaite résilier mon contrat de mutuelle souscrit le (date du début de contrat) auprès de votre organisme portant le numéro de contrat (numéro).

Je constate une hausse des tarifs de l’ordre de XX% par rapport à l’année dernière, je considère cette augmentation excessive et souhaite donc mettre fin à mon contrat de mutuelle.

Je vous serais reconnaissant (e) de faire le nécessaire pour annuler mon contrat dans un délai de (indiquez le délai prévu dans votre contrat) à compter de la réception de ce présent courrier, et de m’adresser un certificat de radiation.

Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire que requerrait à ma demande.

Je vous prie d’agréer Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

Prénom Nom

Signature