Expéditeur :

Nom de la mutuelle

Adresse de la mutuelle

Numéro adhérent :

**Lettre recommandée avec accusé réception**

 Fait à , le

Objet : Dénonciation de l’adhésion au contrat d’assurance – mutuelle santé n° XXXXXXXXX

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de mon souhait de résilier mon adhésion au contrat d’assurance – mutuelle santé n° ……………………… à effet du……………….

Je vous remercie de bien vouloir me transmettre dans les meilleurs délais, un certificat indiquant la date de fin de mon adhésion à ce contrat.

Comme le prévoit la réglementation, je vous prie de procéder au remboursement du solde de cotisation éventuellement dû dans un délai de 30 jours à compter de la date d’effet de la dénonciation.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

 Signature