

Prénom — Nom

Adresse

Code postal — Ville

Téléphone

Mail

Nom de la mutuelle

À l'attention de Madame/Monsieur

Adresse

Code postal — Ville

Objet : Résiliation contrat de complémentaire santé pour cause de naissance de ma fille

N° d'adhérent : (Numéro d'adhérent)

N° de contrat : (Numéro de contrat)

(Ville), le (Date)

Madame, Monsieur,

Je vous fais part de ma décision de mettre un terme à mon contrat de mutuelle n° Numéro du contrat), arrivant à échéance le (Date indiquée sur l'avis d'échéance de l'assureur ou dans le contrat de complémentaire santé).

En effet, ma fille née le (citer la date) vient d'arriver dans notre famille et ce contrat de mutuelle santé ne correspond donc plus à nos attentes.

Vous trouverez ci-joint son certificat de naissance.

Je vous remercie donc par avance de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat lors de la réception de ce courrier.

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

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

Signature

