Objet : Demande de résiliation du contrat de mutuelle santé n° [numéro de contrat]

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de ma décision de résilier mon contrat de mutuelle santé numéro [numéro de contrat], souscrit le [date de souscription], à compter du [date de résiliation souhaitée].

Conformément aux conditions générales de mon contrat, cette résiliation intervient à l'échéance annuelle / suite à [motif de résiliation anticipée comme un changement de situation professionnelle, déménagement à l'étranger, etc.].

Vous trouverez ci-joint [les documents justificatifs si nécessaire].

Je vous saurais gré de bien vouloir procéder à la clôture de ce contrat et de m'envoyer une confirmation de résiliation.

Je vous remercie de votre compréhension et reste à votre disposition pour toute information complémentaire.

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

Nom et Prénom]
 [Adresse]
 Numéro de téléphone]
[Adresse email]
 [Signature]