

Nom, Prénom :

Fait le : /...../..... à :

Adresse :

CP et Ville :

Assureur :

Adresse :

.....

.....

Lettre recommandée avec accusé de réception, n° de référence client ou contrat :

___ Pliez ici

Objet : résiliation mutuelle

Pliez ici ___

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente lettre recommandée avec accusé de réception, de ma décision de résilier mon contrat d'assurance santé portant le numéro

Ma résiliation s'effectue :

- A échéance** : Entendu que je respecte le délai de préavis fixé aux conditions générales, vous voudrez bien noter que celui-ci prendra fin, sauf erreur, le(article L113-12 du code des assurances)
- Loi Chatel** : Ma demande intervient dans les 20 jours suivant l'envoi de votre avis d'échéance en date du (cachet de la poste faisant foi). Par conséquent et conformément au cadre de la loi Chatel et en application des dispositions de l'article L113-12 du code des assurances, j'entends faire cesser mon adhésion, sauf erreur, le
- Majoration de la cotisation** : Je constate sur l'avis d'échéance que vous m'avez envoyé le(cachet de La Poste faisant foi) que la cotisation de mon contrat complémentaire santé souscrit auprès de votre compagnie a augmenté de manière injustifiée de € soit% depuis l'année dernière. Je refuse cette augmentation et vous informe donc par la présente de ma décision de résilier ce contrat à sa date anniversaire à savoir le Je vous demande de bien vouloir me rembourser l'éventuelle fraction des cotisations déjà payées correspondant à la période postérieure à ma résiliation.
- Adhésion au contrat d'assurance santé collective obligatoire de mon entreprise** : mon contrat chez vous prendra fin au plus tard dans un mois maximum à partir de la présente notification. Vous trouverez en pièce jointe une copie de mon contrat de travail ainsi qu'une attestation de la Mutuelle précisant le caractère obligatoire de cette adhésion.
- Eligibilité à l'ACS**

Je vous remercie de bien vouloir attester immédiatement de cette résiliation en précisant la date de fin des garanties et/ou de me faire parvenir dans les meilleurs délais un CERTIFICAT DE RADIATION, de libérer la télétransmission et conformément à ce qui est prévu à l'article 2004 du Code Civil, de procéder à la révocation de l'autorisation de prélèvement automatique.

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

Signature