

[Votre nom et prénom]

[Votre adresse]

[Code postal - Ville]

[Téléphone]

[Email]

[Nom de l'assureur]

[Adresse]

[Code postal]

[Ville]

[Date]

Objet : Demande de résiliation de mon contrat de mutuelle

Madame, Monsieur,

Je vous adresse la présente lettre afin de vous notifier ma volonté de résilier mon contrat de mutuelle santé souscrit auprès de vos services (**contrat n° [votre numéro de contrat]**).

Je souhaite que cette résiliation prenne effet à compter du **[date souhaitée de résiliation]**. Cette demande est effectuée conformément à la Loi Hamon, me permettant de résilier mon contrat après un an de souscription sans justificatif.

Je vous remercie de bien vouloir m'envoyer une confirmation écrite de la prise en compte de cette résiliation dans les plus brefs délais, ainsi que la date de fin de contrat officielle.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Signature]