

*Prénom et Nom*  
*Adresse*  
*Code postal — Ville*

*Nom de votre assureur*  
*Adresse*  
*Code postal — Ville*

**Objet : Résiliation pour cause mutuelle obligatoire d'entreprise**

(Ville), le (Date)

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous fais part de ma volonté de résilier mon contrat de mutuelle santé n° [Numéro du contrat], arrivant à échéance le [Date de l'avis d'échéance de l'assureur]. En effet, j'ai récemment trouvé un nouvel emploi chez [Nommer l'entreprise] et je souhaiterais ainsi souscrire à la mutuelle obligatoire proposée par l'entreprise.

Vous trouverez ci-joint, à cette lettre, mon attestation de complémentaire santé d'entreprise.

Merci de procéder à l'annulation de mon contrat d'assurance santé lors de la réception de ce courrier.

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

*Signature*