

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 naissance de mon fils

N° d'adhérent : (Numéro d'adhérent)
N° de contrat : (Numéro de contrat)

(Ville), le (Date)

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe vouloir mettre un terme à mon contrat de mutuelle santé n° [Numéro du contrat], arrivant à échéance le [Date indiquée sur l'avis d'échéance de l'assureur].

En effet, mon fils né le [Citer la date] vient d'arriver dans notre famille et notre contrat de mutuelle actuel ne correspond plus à nos besoins et attentes.

Vous trouverez ci-joint son certificat de naissance.

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

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

Signature