

Votre nom et votre prénom
Votre adresse postale
Votre Code postal / Ville

Nom de l'assureur
Adresse de l'assureur
Code postal / Ville

À [lieu], le [date]

Objet : Résiliation de mutuelle

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire du contrat de mutuelle [références du contrat] souscrit le [date] et je souhaite le résilier en raison de l'augmentation tarifaire récemment communiquée.

Le délai de préavis étant d'un mois à compter de la réception de cette lettre, mon contrat sera donc résilié le [date éloignée d'au moins 1 mois].

Je vous remercie de me confirmer à réception de la bonne prise en compte de cette résiliation par retour de courrier.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Prénom et nom
Signature