*Madame / Monsieur*

*Adresse*

*Code Postal et ville*

*Nom de l’assureur*

*Adresse du siège social*

*Code Postal et ville*

À (*Lieu*), le (*Date*)

*Par lettre recommandée avec accusé de réception*

Contrat de mutuelle santé n° [*insérer numéro de contrat*]

**Objet : Demande de résiliation du contrat de mutuelle santé hors échéance pour changement de situation)**

Madame, Monsieur,

Mon contrat de mutuelle santé ayant comme numéro de référence le (*insérer numéro de contrat*) signé le (*insérer la date de souscription du contrat*) arrivera à échéance annuelle le (*insérer numéro la date d’échéance du contrat)*.

Je vous informe par la présente de mon souhait de résilier ce contrat avant son échéance annuelle pour changement de situation.

En effet, suite à (décrire changement de situation) intervenu il y a moins de trois mois, je vous informe de mon souhait de résilier mon contrat de mutuelle santé enregistré sous le n° (*insérer numéro de contrat*) signé le (*insérer la date de souscription du contrat*). Ainsi, veuillez ne pas tenir compte de la date d’échéance prévue. Ceci conformément à l’article L 113-16 du Code des Assurances. Veuillez trouver ci-joint le justificatif prouvant mon changement de situation.

Je vous saurais gré d’accuser réception de ma demande dès réception de ce courrier, et de m’en donner confirmation par lettre dans les plus brefs délais.

Je vous remercie par avance de l’attention que vous porterez à mon dossier et vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l’expression de ma considération respectueuse.

Mme / M.

Signature :