Nom
Prénom
Adresse
Code Postal
Ville

Organisme de santé
Adresse
Code Postal
Ville

Objet : Demande retrait ayant-droit au contrat de mutuelle

Madame, Monsieur,

Je souhaiterais supprimer la mention désignant *[nom et prénom de l’ayant-droit]*, comme étant le bénéficiaire de mon contrat de mutuelle N° *(indiquer le numéro de contrat)* que j'ai souscrit chez vous.

Je vous remercie par avance de procéder à sa radiation dans les meilleurs délais afin qu'elle soit effective le *[date du prochain renouvellement du contrat]*. Merci également de me faire parvenir une version mise à jour de mon contrat avec le nouveau montant de ma cotisation après cette modification.

Je reste à à votre disposition pour de plus amples informations si nécessaire et vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

*Signature*