

Contact de l'assuré

XXXXX

Contact de l'assureur

XXXXXX

XXXX

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de mon souhait de résilier mon contrat d'assurance santé professionnelle N°... conformément aux dispositions prévues dans le cadre de la loi Chatel.

Option 1 : *L'avis d'échéance que vous m'avez fait parvenir n'a en effet pas respecté le délai minimum prévu par cette loi. Ma demande intervenant dans un délai de 20 jours à compter de la réception du dit avis, j'entends résilier mon contrat d'assurance santé.*

Option 2 : *Mon contrat arrive à échéance et je ne souhaite pas le poursuivre.*

Option 3 : *Les termes du contrat ont changé, ils ne me conviennent plus, je suis dans mon droit de résilier votre couverture.*

*Cette résiliation est effective dès le lendemain de l'envoi de ce courrier **OU** à la fin du mois, soit le JJ/MM/AAAA.*

Je vous remercie par avance de bien vouloir me faire parvenir une attestation de résiliation, ainsi qu'un éventuel remboursement du trop-perçu.

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

À joindre : CG + votre contrat de mutuelle