

DEMANDE DE RÉSILIATION

Expéditeur (inscrivez ici vos coordonnées ainsi que votre numéro de garantie ou de contrat)

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

N° de garantie/contrat _____

Destinataire (inscrivez ici les coordonnées de votre compagnie d'assurance ou de votre mutuelle)

Société _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Monsieur le Directeur,

Je vous informe, par la présente lettre recommandée, de mon intention de résilier ma garantie
_____ (garantie/contrat n°: _____).

- À sa date d'échéance annuelle, soit le ___/___/___ ;
- À la suite de mon adhésion au contrat groupe en place dans l'entreprise
_____, soit le ___/___/___,
pour laquelle vous trouverez ci-joint le justificatif.
- Dans le cadre de la loi Chatel (article L. 221-10-1 du Code de la Mutualité -
article L.113-15-1 du Code des Assurances).

Je vous remercie de bien vouloir me faire parvenir dans les plus brefs délais un certificat de radiation.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à _____, le ___ / ___ / _____

Signature