Mon prénom et mon nom
Mon adresse
Mon code postal et ma ville
Mon adresse e-mail
Mon téléphone

Nom Prénom ou raison sociale
du destinataire
Adresse
Code postal / Ville

 Fait à [ville], le [date d'envoi]

**Objet : Résiliation de mutuelle**

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire du contrat de mutuelle [référence du contrat] souscrit le [date].

(Si résiliation à échéance) Je souhaite le résilier à sa date d’échéance annuelle soit le [date].

(Si résiliation après la 1ère année) Conformément aux dispositions de l’article L113-15-2 du Code des Assurances, je souhaite le résilier.
Le délai de préavis étant de [X mois selon les conditions stipulées dans le contrat] à compter de la réception de cette lettre par votre compagnie, je vous donne congé pour le [date].

(Si hausse des tarifs) Je souhaite le résilier en raison de l’augmentation tarifaire injustifiée que j’ai constatée il y a moins de 15 jours.
Le délai de préavis étant d’un mois à compter de la réception de cette lettre par votre compagnie, 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.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes sentiments les meilleurs.

Mon prénom et mon nom