

LETTRE DE RÉSILIATION DE MUTUELLE POUR CMU

Nom et prénom de l'assuré : _____

Adresse : _____

Numéro de contrat : _____

Nom et adresse de la mutuelle : _____

Objet : Résiliation de mon contrat de mutuelle complémentaire

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de ma volonté de résilier mon contrat de mutuelle complémentaire, identifié sous le numéro indiqué ci-dessus, conformément aux dispositions relatives à la Couverture Maladie Universelle (CMU).

Je bénéficie en effet de la CMU-C et conformément à l'article L. 861-4 du Code de la Sécurité sociale, je souhaite mettre fin à mon contrat auprès de votre organisme, à compter de la réception de ce courrier.

Je vous remercie de bien vouloir prendre en compte cette résiliation et de m'adresser une confirmation écrite de la prise en compte de ma demande.

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

Fait à : _____ Le : _____

Signature : _____

Source originale de ce document :

<https://modeles-resiliation.com/lettre-de-resiliation-mutuelle-pour-cmu/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://modeles-resiliation.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.