

EXPEDITEUR

Nom/prénom :

Adresse :

Code postal/ville :

DESTINATAIRE

Nom :

Adresse :

Code postal/ville :

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : **Résiliation** à l'échéance du ou des contrats suivants :

A :

Le :

Madame, Monsieur,

Conformément aux dispositions du Code des Assurances et/ou du Code de la Mutualité, ainsi que celles des conditions générales et particulières de mon contrat.

Je vous demande de procéder à la résiliation, dans tous ses effets, du ou des contrats précisés ci-dessus **à l'échéance du** :

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués

Nom/prénom :

Signature