

Mes coordonnées

Nom :-----

Prénom :-----

Adresse :-----

-----

Référence du contrat :

-----

Destinataire :

-----

-----

-----

-----

**LETTRE DE RESILIATION  
recommandée avec accusé de réception**

Monsieur le Directeur,

Je vous demande de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat d'adhésion à la garantie complémentaire santé gérée par votre organisme.

Je souhaite que cette résiliation prenne effet au -----

Vous voudrez bien me faire parvenir, dans les meilleurs délais, le certificat de radiation.

Vous remerciant par avance,

Je vous prie de croire, Monsieur le Directeur, à l'assurance de mes salutations distinguées.

Fait à  
Le

Signature