

Nom et prénom

Adresse

Téléphone

Mail

Nom de la mutuelle

Adresse

À l'attention de Monsieur/Madame

Lieu, date

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : demande de rétractation suite à l'adhésion d'un contrat de mutuelle (droit sous 14 jours)

Madame, Monsieur,

Je souhaite mettre un terme à mon contrat de mutuelle n° (Numéro du contrat), souscrit le (Date de signature de votre contrat), grâce à mon droit de rétractation qui me permet de résilier ma complémentaire santé jusqu'à 14 jours après la signature du contrat.

Je vous remercie, par avance, de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat ainsi que de procéder au remboursement de ma cotisation d'assurance déjà versée.

Vous remerciant de bien vouloir confirmer ma demande de rétractation dès réception de ce courrier, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Signature