

Modèle de lettre de résiliation contrat COLLECTIF Santé

Raison sociale
Nom Prénom
Adresse
Code postal / Ville
N° Tél.
Courriel

Raison sociale du destinataire
Adresse
Code postal / Ville

Faite à Ville, le / / 2015

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Résiliation du/des contrats d'assurance Frais de santé n°

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de ma décision de résilier le(s) contrat(s) ci-dessus référencé(s) et souscrit(s) auprès de votre organisme à effet de leur échéance, soit le 31 décembre 2015.

Nous vous remercions, pour la bonne règle, de nous accuser réception de la présente en nous confirmant la date d'effet de la résiliation de(s) contrat(s) cité(s) en objet.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes salutations distinguées.

Nom Prénom
Qualité du signataire