NOM, Prénom  
  
Adresse  
  
Code postal, Ville  
  
Numéro de contrat santé

Harmonie Mutuelle  
  
143 rue Blomet  
  
75015 PARIS  
  
Lieu et date

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Résiliation du contrat d’assurance santé  
  
  
  
Madame, Monsieur,  
  
  
Je souhaite par ce courrier vous avertir de mon intention d’arrêter le contrat (indiquer le numéro de contrat ou d’abonnement) que j’ai souscrit chez vous le (indiquer la date de souscription du contrat). Conformément aux conditions générales, la résiliation de mon contrat doit intervenir à échéance, après écoulement d’un préavis de deux mois.  
  
  
Je vous saurai gré de bien vouloir m’envoyer une confirmation de la date de résiliation de mon contrat.  
  
  
Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.  
  
  
[Signature]