Nom Prénom

Adresse complète

CP - Ville

N° tél. (fixe et/ou portable)

Adresse mail

Vittavi

Parc d'activités de la grande plaine

Impasse Henri Pitot

31500 Toulouse

Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Réf : Numéro du contrat et identifiant de l'adhérent

Objet : Demande de résiliation de ma mutuelle Vittavi

Madame, Monsieur,

[Fin de la période d’engagement] Mon contrat (Référence du contrat) concernant ma mutuelle (Précision sur la nature de l’offre) arrive à échéance le (Date d’anniversaire du contrat). En respectant le préavis de deux mois qui incombe à ma demande, je ne souhaite pas reconduire l’engagement qui me lie à vos services.

[Résiliation pour motif légitime] J’ai souscrit à une offre mutuelle Vittavi depuis le (Date de souscription du contrat). En raison du motif valable suivant (Obligation de souscription à une mutuelle, déménagement à l’étranger, bénéfice de la CMU, sortie du cadre étudiant…), je désire résilier mon contrat. Conformément aux conditions générales de souscription, j’observe un préavis de trois mois pour que ma demande soit effective le (Date de résiliation envisagée).

Dans l’attente de votre retour, je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature