Nom Prénom du demandeur
Adresse
Code postal / Ville
N° Tél

Klesia Mutuelle

184 rue Blaise Pascal

BP419

07500 Guilherand-Granges

Fait à (Ville), le (Date)

Lettre recommandée avec accusé de réception

Numéro du contrat à résilier : (indiquer le numéro du contrat ou du compte)

Motif de la résiliation : (facultatif)

Pièces jointes : (indiquer le contenu des éventuelles pièces jointes)

(Madame, Monsieur),

Par ce courrier, je vous informe que je souhaite clôturer le contrat dont le numéro est (indiquer le numéro du contrat du demandeur) qui me lie à votre assurance Klesia. J'ai souscrit ce contrat le (préciser la date de la souscription du contrat) à (possibilité d'indiquer la ville où la souscription a été faite si le contrat a été signé en agence).

Le prélèvement mensuel étant automatique, je vous remercie de bien vouloir l’interrompre dès que ma demande est prise en compte. (A n'inclure que si le prélèvement est automatique.)

(Possibilité de préciser l'objet de votre demande : déménagement, changement de situation professionnelle ou personnelle...)

Je vous remercie de prendre ma demande en considération et de m'annoncer par courrier ou par mail de retour le terme de ce contrat.

Je vous prie d'accepter, (Madame, Monsieur), mes salutations distinguées.

Signature du demandeur

(Rappeler le numéro de contrat ou de compte)