**Lettre type – Mutuelle - Résiliation à la suite d’une information tardive sur mon avis d’échéance**

*Lettre à adresser en recommandé avec accusé de réception au professionnel*

**Vos prénom et nom
Votre adresse
Code postal – Ville**

**Destinataire**
Adresse du destinataire
Code postal - Ville

À ..., le ...

**Objet : Résiliation de contrat à date anniversaire**

**Références : n° contrat/adhérent :**

Madame, Monsieur,

Je reçois, ce jour, l'avis d'échéance/de cotisation de mon contrat.

Cet avis m'étant adressé moins de 15 jours avant la date limite me permettant de résilier mon contrat, je dispose d’un délai de 20 jours suivant la date d'envoi de l'avis pour dénoncer la reconduction de mon contrat conformément à :

* l’article L. 113-15-1 du Code des assurances***[si votre contrat a été souscrit auprès d’une compagnie d’assurances]***
* l’article L. 221-10-1 du Code de la mutualité ***[si votre contrat a été souscrit auprès d’une mutuelle]***
* l’article L. 932-21-1 du Code de la Sécurité sociale ***[si votre contrat a été souscrit auprès d’une institution de prévoyance]***

Étant encore dans ce délai, je vous informe que je souhaite résilier mon contrat complémentaire santé/mutuelle ***[n° contrat/n° d’adhérent …]*** à sa date anniversaire soit à la date du ***… [date indiquée sur l'avis d'échéance ou de cotisation ou dans votre contrat].***

Je vous remercie de bien vouloir me confirmer la réception de cette demande et sa prise en compte.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature