Prénom — NomAdresseCode postal — VilleTéléphoneMail

Nom de la mutuelleÀ l’attention de Madame/MonsieurAdresseCode postal — Ville

**Objet : Résiliation contrat de mutuelle santé pour cause d’un départ en retraite.**

N° d’adhérent : (Numéro d’adhérent)
N° de contrat : (Numéro de contrat)

(Ville), le (Date)

Madame, Monsieur,

Je vous fais part de ma décision de mettre un terme à mon contrat de mutuelle n° (numéro du contrat), arrivant à échéance le (date indiquée sur l’avis d’échéance de l’assureur ou dans le contrat de mutuelle santé). En effet, je pars en retraite le (citer la date).

Vous trouverez mon justificatif de départ en retraite signé par mon employeur joint dans ce courrier.

Je vous remercie donc par avance de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat à cette date.

Restant à votre entière disposition pour toute information mutuelle que requiert ma demande.

Je vous prie d’agréer, Madame/Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

Signature