

Mes coordonnées

Destinataire :

NOM :

Prénom :

Monsieur le Directeur

Adresse :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Référence du contrat :

N°

A, le.....

Recommandé avec accusé de réception

Monsieur le Directeur,

Je vous informe, par la présente, de ma décision de résilier le contrat santé dont les références sont indiquées ci-dessus,

A effet du :

Merci de bien vouloir m'adresser rapidement un certificat de radiation précisant le détail de ma garantie.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature