[Prénom, Nom de l'expéditeur]

[Adresse]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

Mutuelle du Commerce

195 Rue Roger Gervolino,

Nouméa 98800,

Nouvelle-Calédonie

A [lieu], le [date]

Objet: : Résiliation de mutuelle

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire du contrat de mutuelle [références du contrat] souscrit le [date].

Conformément aux dispositions de l’article L113-15-2 du Code des Assurances, je souhaite le résilier.

Le délai de préavis étant de [X mois selon les conditions stipulées dans le contrat] à compter de la réception de cette lettre par votre compagnie, je vous donne congé pour le [date].

Je vous remercie de me confirmer à réception de la bonne prise en compte de cette résiliation par retour de courrier.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes sentiments les meilleurs.

Mon prénom et mon nom