[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] et je souhaite le résilier en raison de l’augmentation tarifaire injustifiée que j’ai constatée il y a moins de 15 jours.

Le délai de préavis étant d’un mois à compter de la réception de cette lettre par votre compagnie, mon contrat sera donc résilié le [date éloignée d’au moins 1 mois].

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