[Prénom][NOM]
[Adresse]
[Code Postal][Ville]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 07/12/2025

Objet : Demande de renégociation de contrat

Madame, Monsieur,

Je suis adhérent(e) à votre mutuelle sous le numéro [Numéro d'adhérent] et je souhaiterais renégocier les termes de mon contrat.
En effet, [expliquez ici votre situation, par exemple : "je constate que les tarifs actuels sont supérieurs à ceux proposés par d'autres mutuelles pour des niveaux de couverture équivalents" ou "mes besoins en matière de soins de santé ont évolué et je souhaiterais ajuster mon niveau de couverture"].
Aussi, je sollicite un rendez-vous avec un conseiller afin de discuter des possibilités de renégociation de mon contrat. Je suis disponible [indiquez vos disponibilités] et vous pouvez me contacter par téléphone au [votre numéro de téléphone] ou par e-mail à [votre adresse e-mail] pour fixer une date.
Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et je vous remercie par avance pour l'attention que vous porterez à ma demande.
Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.
[Votre prénom et nom]

[Prénom][NOM]

Signature