[Prenom][NOM]
[Adresse1]
[Code Postal] [VILLE]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal] [VILLE]
Paris, le 05/11/2026

Objet : Résiliation de mon contrat de complémentaire santé n° [numéro d'adhérent]

Madame, Monsieur,

Je suis adhérent auprès de votre organisme au titre du contrat de complémentaire santé référencé sous le numéro [numéro d'adhérent], souscrit le [date de souscription]. Par la présente, je vous informe de ma décision de résilier ce contrat.

Mon adhésion étant en vigueur depuis plus d'un an, je suis en droit de procéder à cette résiliation à tout moment, sans frais ni pénalité. Je vous demande donc de bien vouloir mettre fin à mon contrat à l'issue du préavis d'un mois courant à compter de la réception de la présente demande.

Je souhaite que cette résiliation prenne effet le [date souhaitée de fin de contrat]. Si cette date devait être ajustée pour tenir compte du délai de préavis, je vous remercie de me communiquer la date de fin retenue, afin que je puisse organiser ma couverture sans interruption.

Cette démarche fait suite à mon adhésion à la complémentaire santé collective et obligatoire mise en place par mon employeur, à laquelle je suis désormais affilié. Vous trouverez, le cas échéant, le justificatif correspondant joint à ce courrier. Je précise ce motif à toutes fins utiles, sans qu'il conditionne mon droit à résilier.

Conformément aux règles applicables, je vous remercie de me rembourser la part de cotisation déjà réglée correspondant à la période postérieure à la date d'effet de la résiliation, c'est-à-dire la fraction non couverte. Ce remboursement pourra être effectué par virement sur le compte habituel de prélèvement, ou par tout autre moyen à votre convenance.

Je vous saurais gré de bien vouloir m'adresser une confirmation écrite de cette résiliation, précisant la date d'effet définitive ainsi que le montant et les modalités du remboursement éventuel. Je reste à votre disposition pour vous transmettre toute pièce complémentaire nécessaire au traitement de ma demande.

Dans l'attente de votre confirmation, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prenom][NOM]

Signature