

[Prenom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 25/06/2026

Objet : Résiliation de mon contrat de complémentaire santé individuelle pour adhésion à une couverture collective obligatoire

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire auprès de votre organisme d'un contrat de complémentaire santé individuelle, enregistré sous le numéro [numéro de contrat / adhérent], au titre duquel je m'acquitte régulièrement et sans interruption de mes cotisations depuis la souscription.

Je vous informe que, depuis le [date d'adhésion à la complémentaire d'entreprise], je bénéficie de la complémentaire santé collective mise en place par mon employeur, la société [nom de l'employeur], à laquelle je suis tenu d'adhérer dans le cadre de mon contrat de travail.

Conformément à la réglementation en vigueur, l'adhésion à une couverture collective et obligatoire constitue un motif légitime de résiliation de mon contrat individuel, et ce à tout moment, sans attendre l'échéance annuelle et sans frais ni pénalité.

Je vous demande en conséquence de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat de complémentaire santé individuelle, avec prise d'effet à la date d'effet de l'adhésion obligatoire mentionnée ci-dessus, ou dans le délai prévu par les conditions générales de mon contrat.

Vous trouverez ci-joint l'attestation établie par mon employeur justifiant de mon adhésion obligatoire à la complémentaire santé collective, document destiné à appuyer ma demande conformément aux exigences applicables et précisant la date d'effet de cette couverture.

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir me confirmer par écrit la prise en compte de cette résiliation ainsi que sa date d'effet, et de me rembourser la fraction des cotisations déjà réglées correspondant à la période postérieure à la résiliation, le remboursement devant intervenir, selon les textes en vigueur, dans un délai de trente jours suivant la prise d'effet de la résiliation.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prenom][NOM]

Signature