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

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal] [VILLE]
Paris, le 23/11/2026

Objet : Résiliation de mon contrat de complémentaire santé pour couverture en double

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de ma décision de résilier le contrat de complémentaire santé référencé sous le numéro [numéro de contrat/client], souscrit auprès de votre organisme à la date du [date de souscription]. Je vous remercie de bien vouloir enregistrer cette demande dans les meilleurs délais.

Ma situation a évolué depuis la signature de ce contrat. Je bénéficie désormais d'une couverture santé complète en qualité d'ayant droit sur le contrat de mon conjoint, ce qui entraîne une double couverture pour des garanties identiques. Le maintien de deux complémentaires n'a plus aucune utilité et représente une dépense que je ne souhaite pas prolonger.

Comme le permet la résiliation à tout moment après une première année d'engagement, je suis en droit de mettre fin à ce contrat sans avoir à me justifier davantage. Je vous demande donc de procéder à cette résiliation dans le délai de préavis prévu, conformément aux conditions générales de mon contrat.

Je vous saurais gré de bien vouloir m'indiquer la date effective à laquelle ma couverture prendra fin, à compter du [date], afin que je puisse m'assurer de la continuité de ma protection par le contrat de mon conjoint. Je vous demande également de mettre un terme à tout prélèvement automatique à compter de cette date et de me rembourser, le cas échéant, les sommes correspondant à une période déjà réglée et non couverte.

Je vous remercie de m'adresser une confirmation écrite de la résiliation, précisant la date de prise d'effet et le solde éventuel de mon compte. Cette confirmation me permettra de conserver une trace de la clôture de mon dossier et d'éviter tout malentendu par la suite.

Vous trouverez, si nécessaire, les justificatifs attestant de mon affiliation en tant qu'ayant droit sur le contrat de mon conjoint. Le cas échéant, ce courrier peut être adressé à [adresse du service résiliation], et je reste à votre disposition pour vous transmettre tout document complémentaire utile au traitement de ma demande.

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

[Prenom][NOM]

Signature