

♦ VOS COORDONNÉES (EXPÉDITEUR)

[Prénom et Nom]

[Adresse complète]

[Code postal — Ville]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

♦ COORDONNÉES DE VOTRE MUTUELLE
(DESTINATAIRE)

[Nom de la mutuelle / organisme]

[Service résiliation / Adresse]

[Code postal — Ville]

[Ville], le [Jour Mois Année]

N° de contrat : [Numéro de contrat]

Assuré(e) : [Prénom Nom de l'assuré principal]

Objet : Résiliation de contrat de mutuelle santé — Loi de résiliation infra-annuelle (Loi Hamon n° 2019-733)**Madame, Monsieur,**

Par la présente, je vous informe de ma décision de **résilier mon contrat de mutuelle santé**, souscrit sous le numéro **[numéro de contrat]**, conformément aux dispositions de la loi de résiliation infra-annuelle du 14 juillet 2019 (Loi Hamon n° 2019-733).

Mon contrat étant en vigueur depuis plus de douze mois, je suis en droit de mettre fin à cet engagement sans justification ni pénalité.

Je souhaite que la résiliation prenne effet le **[date souhaitée]**, soit 30 jours après la réception du présent courrier, conformément au délai légal applicable.

Je vous prie de bien vouloir :

- Me confirmer par écrit la bonne prise en compte de ma demande de résiliation,
- Me rembourser les cotisations déjà versées au-delà de la date effective de résiliation (au prorata),
- M'adresser une attestation de fin de contrat.

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Dans l'attente de votre confirmation, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature :

[Prénom Nom]

[Date]

■ CONSEIL JESWITCH

- **Envoi recommandé conseillé** : bien que l'e-mail soit accepté, une lettre recommandée avec accusé de réception vous protège en cas de litige.
- **Changez de mutuelle sans effort** : si vous souscrivez une nouvelle mutuelle via JeSwitch, nous gérons intégralement la résiliation de votre ancien contrat.
- **Économies moyennes constatées** : 364 €/an après comparaison sur jeswitch.fr

PIÈCES JUSTIFICATIVES (selon votre situation)

■ Justificatif de changement de situation

(déménagement, mariage, retraite, chômage...)

■ Attestation mutuelle d'entreprise

(si résiliation pour adhésion obligatoire)

■ Copie de votre carte d'assuré

(recommandé pour identification du contrat)