***Remarque importante :***

*Veuillez noter que la lettre doit être personnalisée en fonction de votre situation, notamment les champs surlignés en jaune. N’oubliez pas de supprimer nos commentaires* ***en gris*** *et cette remarque.*

Madame, Monsieur

Votre nom

Votre adresse

**Recommandé**

Assurance

Adresse de l’assurance

Lieu, date

**Résiliation assurance police n° XXX**

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de la résiliation au JJ.MM.AAAA de mon assurance obligatoire des soins (police n° xxx).

Cette résiliation ne vaut que pour l’assurance de base. Mes assurances complémentaires restent auprès de votre assurance.

*(Supprimez cette phrase en jaune si vous ne disposez pas d’assurances complémentaires auprès de la même caisse‑maladie)*

Mon nouvel assureur vous fera parvenir une attestation d’assurance dans les plus brefs délais.

Je vous remercie de bien prendre note de ma résiliation et reste dans l’attente de votre confirmation.

Meilleures salutations

Nom et signature