

Résiliation de mon contrat de plus d'un an en cours d'année

Stéphane Pasquet
24, avenue d'Arès
33000 Bordeaux

MUTUELLE 403 – Siège social

CS 20000

16, rue René Goscinny

16013 Angoulême Cedex

À Bordeaux, le 26/10/2026

Objet : Résiliation de contrat

Références : n°adhérent : 660264

Madame, Monsieur,

Je vous informe, par ce courrier, de ma décision de mettre fin au contrat de complémentaire santé, ci-dessus référencé.

Je vous remercie de me confirmer la bonne réception de ma demande et de sa prise en compte. La résiliation prendra effet un mois après cette notification.

Je compte également sur votre diligence pour me rembourser le solde des cotisations déjà perçues.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature

