

....., le .....

.....  
.....  
.....  
.....

**LR/AR.**

**Mes refs:** .....

Madame, Monsieur,

Je, soussigné ..... vous informe par la présente que mon entreprise ..... a mise en place une complémentaire santé collective obligatoire.

Conformément à l'attestation de mon employeur jointe en copie, je devrai adhérer à cette garantie à compter du .....

De ce fait, je vous remercie de bien vouloir procéder à la résiliation de cette garantie pour:

- moi même.
- moi même et mes enfants.
- l'ensemble de ma famille.

à compter du .....

En vous remerciant d'avance de me transmettre par retour mon avenant de résiliation,

Très cordialement,

.....  
.....