Sophie Garnier
7 rue Victor Hugo
33000 Bordeaux
Date de naissance : 14/03/1985

Mutuelle Horizon Santé
Service adhérents
15 cours de l'Intendance, 33000 Bordeaux

À Bordeaux, le 06/11/2026

Objet : résiliation de ma complémentaire santé, adhérent n° MH-2043187

Madame, Monsieur,

Je vous informe de ma décision de résilier mon contrat de complémentaire santé (numéro d'adhérent : MH-2043187 ; date de souscription : 01/12/2024).

Ce contrat couvre les bénéficiaires suivants : moi-même et mes deux enfants.

Je demande que cette résiliation prenne effet à la date suivante : 06/12/2026, ou à la date la plus proche permise par mon contrat et par la réglementation applicable.

Mon contrat ayant plus d'un an, je vous demande de le résilier sans attendre l'échéance annuelle, avec effet un mois après la réception de ce courrier, et de me rembourser dans les 30 jours la part de cotisation non consommée.

Je vous remercie de m'accuser réception de cette demande par écrit, en précisant la date de fin de mon contrat, et de me faire savoir si des documents complémentaires sont nécessaires.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Sophie Garnier

Exemple gratuit créé avec mes-modeles.topexemples.fr/lettre-de-resiliation/mutuelle/