[Prénom et nom]
[Adresse (rue, code postal, ville)]

[Entreprise]
[Destinataire (ex. : Madame la Responsable paie)]
[Adresse de l'entreprise]

À [Ville où vous écrivez], le [date]

Objet : demande de dispense d'adhésion à la mutuelle d'entreprise

Madame, Monsieur,

Je travaille dans votre entreprise au poste suivant : [Poste occupé (ex. : assistante de gestion)]. Je vous demande de bien vouloir me dispenser d'adhérer à la complémentaire santé collective de l'entreprise, à compter du : [Date d'effet de la dispense].

Pièces jointes : [Pièces jointes (ex. : attestation de l'autre couverture)].

Je vous remercie de me confirmer par écrit que cette dispense est acceptée, ainsi que son périmètre. Je vous informerai de tout changement de ma situation qui remettrait en cause cette demande.

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

[Prénom et nom]

Modèle gratuit créé avec mes-modeles.topexemples.fr/dispense-mutuelle/