Fait à ………., le .…/…./……

Nom
Prénom
Adresse
Code Postal
Ville

Organisme de santé
Adresse
Code Postal
Ville

Objet : Demande de retrait de l’ayant-droit pour un contrat de mutuelle

Madame, Monsieur,

Je voudrais supprimer la mention désignant *…………………………….*, comme étant le bénéficiaire de mon contrat de mutuelle N° *………………….*

Merci de radier au plus vite afin que la radiation soit effective le *…/…/….* Merci de m’envoyer une version mise à jour de mon nouveau contrat avec le nouveau montant de cotisation.

Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Cordialement,

Prénom Nom

*Signature*