

Vos coordonnées :

Prénom et nom

Adresse

Code postal et ville

n° de téléphone

(Votre numéro de contrat)

Les coordonnées de votre mutuelle :

Raison sociale

Adresse

Code postal et ville

Objet : Demande de radiation d'un ayant droit de la mutuelle

Madame, Monsieur,

En tant que titulaire principal du contrat n° **(numéro de votre contrat)**, je vous informe de mon souhait de détacher mon **(statut de l'ayant-droit) (nom et prénom de l'ayant-droit)** des ayants droit bénéficiaires des garanties de ce contrat de mutuelle.

Je vous prie de bien vouloir m'informer de la prise en compte de cette radiation et de m'envoyer un avenant précisant la nouvelle cotisation suite à ce changement.

Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

(Votre signature)