

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

....., le

RECOMMANDE

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

Résiliation de l'assurance complémentaire facultative

Madame, Monsieur,

Par la présente, je résilie les couvertures suivantes de l'assurance complémentaire facultative avec effet au 31 décembre

Nom de l'assurance complémentaire	Résilié au
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je vous remercie de donner suite à ma demande et vous prie de m'envoyer une confirmation.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.

.....