

LETTRÉ DE RESILIATION LOI CHATEL

Expéditeur

Nom :

Prénoms :

Adresse :

Code postal.....Ville.....

N°de contrat :.....N°d'Assuré.....

Adresse de votre assureur :

Nom :

Adresse :

Code postal.....Ville.....

Objet : Demande de résiliation – Loi Chatel

Madame, Monsieur,

N'ayant pas reçu d'avis d'échéance m'informant de la reconduction tacite de mon contrat et à ma capacité à y renoncer sous 20 Jours, je vous remercie de procéder à la résiliation de mon contrat d'assurance santé n°.....selon l'application de la loi Châtel.

« Art. L. 113-15-1. - Pour les contrats à tacite reconduction couvrant les personnes physiques en dehors de leurs activités professionnelles, la date limite d'exercice par l'assuré du droit à dénonciation du contrat doit être rappelée avec chaque avis d'échéance annuelle de prime ou de cotisation. Lorsque cet avis lui est adressé moins de quinze jours avant cette date, ou lorsqu'il lui est adressé après cette date, l'assuré est informé avec cet avis qu'il dispose d'un délai de vingt jours suivant la date d'envoi de cet avis pour dénoncer la reconduction du contrat. Dans ce cas, le délai de dénonciation court à partir de la date figurant sur le cachet de la poste. »

Je vous prie de bien vouloir me confirmer en retour de la prise en compte de ma demande de résiliation et me faire parvenir un certificat de radiation.

Dans cette attente, je vous prie d'agréer, Madame Monsieur, mes salutations distinguées.

Date.....signature