

Nom / Prénom : xxxxxxxx  
Adresse postale : xxxxxxxx

Nom de l'assureur : xxxxxxxx  
Adresse de l'assureur : xxxxxxxx

**Objet : Résiliation des contrats individuels de santé / prévoyance n° xxxxxxxxxx**  
envoi par lettre recommandée avec accusé de réception

Le xx/xx/xxxx,

Madame,

Monsieur,

Nous vous demandons de bien vouloir noter que nous avons pris la décision de procéder à la résiliation du contrat d'assurance précité à la date de sa prochaine échéance, soit le 31 décembre à minuit.

Cette résiliation est faite **à titre conservatoire** : nous nous réservons le droit d'annuler la présente demande par lettre recommandée avant le 31 décembre 2018.

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

Nom : xxxxxxxx  
Prénom : xxxxxxxx  
Représentant légal de l'entreprise  
Signature : xxxxxxxx