MONSIEUR DALBERRA ANDRE

114 résid Les Platanes res Parc Delmas  
46200 Souillac

MGEN

3 square Max Hymans

75748 Paris Cedex 15

Courrier recommandé avec Accusé de Réception

Objet : Résiliation contrat de mutuelle   
N° de SS : 135030608810631

N° d’adhérent : 0107324000621

Bonjour,

Je tiens, par la présente, à vous informer de ma décision de mettre un terme à mon contrat de mutuelle n°0107324000621, arrivant à échéance le 31/07/2019.   
  
Je vous remercie donc par avance de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat à cette date.   
  
Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire que requerrait ma demande,   
  
Je vous prie d'agréer l’expression de mes salutations distinguées.

Signature   
MONSIEUR DALBERRA ANDRE