Mme **LAYER NICOLE**

49 RUE SAINT PIERRE  
27220 GROSS

**Pacifica**

**8/10, Boulevard de Vaugirard**

**75724 Paris Cedex 15**

Courrier recommandé avec Accusé de Réception

**Objet** : Résiliation contrat de mutuelle

Je tiens, par la présente, à vous informer de ma décision de mettre un terme à mon contrat de mutuelle **n° 000004881388907//2-49-04-27-229-023-29** arrivant à échéance le **31/12/2018**  
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*