M LEDENT MARCEL

6 RUE RAINCHEVAL

|  |
| --- |
| 80560 TOUTENCOURT |

ECA-Assurances

92-93 boulevard Victor Hugo – 92110 **Clichy**

Objet : Résiliation contrat de mutuelle

N° Adhérent :

N° SS : 154108002107135

Madame, Monsieur,

Je tiens, par la présente, à vous informer de ma décision de mettre un terme à mon contrat de **ECA ASSURANCES** , arrivant à échéance le 31/12/2019.

Je vous remercie donc par avance de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat à cette date, comme je vous prie d’annuler la télétransmission auprès la sécurité sociale.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

SIGNATURE :

M LEDENT MARCEL