Mme REBUFFEL FRANCE

|  |
| --- |
| 1 RUE AURORE  06000 NICE |

**ECA ASSURANCES**

92-98 bd Victor Hugo 92110 Clichy

Objet : Résiliation contrat de mutuelle

N° Adhérent :

N° SS : 2 40 01 99 385 161 62

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 :

Mme REBUFFEL FRANCE