CABINET HORIZON VERT
Espace PRO – Le Ligure
1120 Av Mal de Lattre de Tassigny
83600 FRÉJUS

MANDAT Lettre Résiliation Mutuelle

Je soussigné, **Mr CADORET Serge**

Demeurant : **10 Avenue Des Corsaires, Appartement 6, 17000 LA ROCHELLE**

Confirme avoir souscrit par signature manuscrite ou électronique une adhésion complémentaire santé avec l'intermédiaire du Cabinet HORIZON VERT FRANCE, courtier en Assurance.

Je donne mandat de délégation à ce dernier pour l'envoi et l'établissement en mon nom, de la lettre de résiliation de ma complémentaire santé actuelle

Nom de la Compagnie : **CEGEMA**

N° Adhérent ou N° Contrat :

En respectant le motif suivant :

☐ Echéance Principale ou Date Anniversaire

☐ Résiliation infra-annuelle : En application de l'article L113-15-2 du Code des assurances ou de l'article L221-10-2 du Code de la mutualité ou de l'article L932 12-1 du Code de la sécurité sociale.

Je déclare que le contrat susvisé a été souscrit il y a un an et plus, et que ce contrat peut donc être résilié au titre des articles précités.

Fait à **LA ROCHELLE**

Le **29 Novembre 2022**