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

MANDAT Lettre Résiliation Mutuelle

Je soussigné, **Mme LAUMONT Solange**
Demeurant : **8 Rue Jean Jaurès 55200 COMMERCY**

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 : **AXA Mutuelle**
N° Adhérent : **2AQC7FHH**

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 **COMMERCY**
Le **17 Octobre 2022**

Laumont