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

MANDAT Lettre Résiliation Mutuelle

J'annule et accepte

Je soussigné, **Mme POUCHIN Géraldine**
Demeurant : **10 Rue Petit 91260 JUVISY-SUR-ORGE**
E-mail : **gpouchin@laposte.net**

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 :
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 **JUVISY-SUR-ORGE**
Le **25 Novembre 2022**

G Pouchin

Mon Courtier d'Assurances
Cabinet HORIZON VERT
Nous contacter : 07 52 06 00 92
Courriel : horizonvertgestion@gmail.com
Adresse : Espace PRO – Le Ligure
1120 Av Mal de Lattre de Tassigny
83600 FRÉJUS

Mme POUCHIN Géraldine
10 Rue Petit
91260 JUVISY-SUR-ORGE

Fréjus, le 25 Novembre 2022

Courrier de Bienvenue

Objet : Adhésion Confirmée

Madame,

Vous avez reçu ou recevrez prochainement un appel téléphonique du contrôle qualité adhésion de notre responsable Laetitia. Le cabinet HORIZON VERT France est heureux de vous compter parmi ses nouveaux adhérents et vous souhaite la bienvenue.

Nous sommes votre cabinet conseil spécialisé en prévoyance et complémentaire santé.

Nous vous rappelons que jusqu'au **28 Février 2023** vous continuez avec votre mutuelle actuelle, et qu'à partir du **1er Mars 2023**, vous serez avec la mutuelle **Néoliane** dont vous avez reçu ou recevrez le certificat d'adhésion.

Afin d'être en conformité avec la réglementation, nous vous demandons de :

- Signer le mandat de Résiliation que nous enverrons à nos frais, pour vous à votre mutuelle actuelle,
- Joindre la copie recto/verso de votre Carte Tiers Payant de votre mutuelle actuelle,
- Joindre la copie de votre Certificat d'Adhésion de votre mutuelle actuelle,
- Joindre votre RIB (Relevé Identité Bancaire),
- Joindre la copie recto/verso de votre Carte Nationale d'Identité,

Envoyez le tout avec l'enveloppe retour affranchie dans les plus brefs délais.

Nous restons à votre disposition pour tous renseignements complémentaires.

Vous trouverez un calendrier 2023 de bienvenue avec toutes nos coordonnées de contact.

Veuillez agréer, Madame, nos respectueuses salutations.

Service Adhérent