

Q Q

Q  
44444 QUATRE  
FRANCE

Assurance PRO BTP

7, rue du Regard  
75006 Paris  
FRANCE

À 4, le 16/04/2026

**Réf. : 4**

**Objet : Résiliation du contrat d'assurance santé**

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe que je ne souhaite pas poursuivre le contrat d'assurance santé enregistré sous la référence **[Référence du contrat]** souscrit le **[Date de souscription]**. Je souhaite donc que celui soit résilié, en respectant le préavis légal de 1 mois suite à l'envoi de ce courrier conformément à la loi Hamon. La résiliation prendra donc effet le date.

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

