

[Prénom Nom]
[12 rue des Écoles, 75005 Paris]
[06 12 34 56 78]

MGEN – Service Résiliation
3 square Max Hymans, 75748 Paris Cedex 15

À [Paris], le [24 septembre 2026]

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Résiliation du contrat de mutuelle MGEN n° [123456789]

Madame, Monsieur,

Je suis adhérent de la MGEN depuis le [1er septembre 2024] et mon contrat de complémentaire santé porte le numéro [123456789].

Par la présente, je vous notifie ma décision de résilier ce contrat. L'adhésion ayant dépassé un an, cette résiliation intervient sans motif et sans pénalité, conformément à l'article L. 221-10 du Code de la mutualité.

Je vous demande de faire cesser les prélèvements à compter du [31 octobre 2026], soit un mois après la réception de ce courrier, et de m'adresser un décompte de la période déjà réglée.

Je vous prie de me confirmer par écrit la date d'effet de la résiliation ainsi que la radiation de mon dossier, et de me restituer l'attestation de fin de contrat nécessaire à ma nouvelle couverture.

Vous trouverez en pièce jointe la copie de ma carte d'adhérent mentionnant le numéro de contrat.

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

[Prénom Nom]

Pièce jointe : copie de la carte d'adhérent MGEN n° [123456789]