

Comment résilier votre complémentaire santé en toute simplicité

Comprendre vos droits avec la loi infra-annuelle

- Vous pouvez résilier votre contrat de complémentaire santé à tout moment après un an d'engagement.
- La résiliation est sans frais ni pénalités.
- La fin du contrat prend effet un mois après la réception de votre demande par l'assureur.
- L'assureur a l'obligation de vous rembourser le solde de la prime au prorata de la période non couverte dans un délai de 30 jours.

Les informations indispensables à inclure

- Vos coordonnées complètes (nom, prénom, adresse).
- Votre numéro d'adhérent ou de contrat.
- La date souhaitée de fin de contrat (en respectant le délai légal d'un mois).
- La mention explicite de votre volonté de résilier en invoquant le droit à la résiliation infra-annuelle.
- Une demande de confirmation écrite de la prise en compte de la résiliation et de la date effective de fin.

Modèle de lettre de résiliation

- Objet : Résiliation de mon contrat de complémentaire santé n°[Numéro de contrat].
- Par la présente, je vous informe de ma volonté de résilier mon contrat de complémentaire santé n°[Numéro] conformément aux dispositions de la loi infra-annuelle.
- Je souhaite que cette résiliation prenne effet le [Date], soit un mois après la réception de ce courrier.
- Je vous remercie de bien vouloir me confirmer par écrit la prise en compte de cette résiliation ainsi que la date effective de fin de contrat.
- Conformément à la loi, je vous demande de procéder au remboursement du solde de la prime au prorata de la période non couverte dans un délai de 30 jours.

Conseils pour une procédure réussie

- Envoyez votre lettre en recommandé avec accusé de réception (LRAR) pour conserver une preuve juridique de la date d'envoi.

- Si vous souscrivez une nouvelle complémentaire, laissez votre nouvel assureur se charger des formalités pour éviter toute interruption de couverture.
- Vérifiez scrupuleusement le respect du délai légal d'un mois minimum entre l'envoi et la date de fin souhaitée.