**Soyez vigilant concernant les conditions de résiliation de votre contrat individuel santé. En effet, deux types de résiliation peuvent s’appliquer :**

* **La résiliation à échéance du contrat** : votre contrat de complémentaire santé est un contrat annuel; il est automatiquement renouvelé chaque année selon le principe de la**tacite reconduction**. Si vous ne souhaitez pas le reconduire, vous avez le droit de le résilier chaque année à son terme. La date d’échéance est indiquée dans les conditions particulières de votre contrat et dans l’avis d’échéance que vous recevez chaque année. Elle peut correspondre à la **date anniversaire** du contrat (sa date de signature) ou plus fréquemment au **31 décembre**.

**Le délai de résiliation dépend de votre contrat.** Il peut varier de 2 à 3 mois avant la date d’échéance. Cette information est précisée dans les conditions générales et particulières de votre contrat.

* **La résiliation infra annuelle**: votre contrat peut être résilié après un an de souscription à tout moment, sans frais ni pénalité. La résiliation prendra effet un mois après la notification du courrier de résiliation adressé en LRAR par l’assuré. L’adhésion au risque santé proposée par le CDG 13 prendra effet au 1er janvier 2025. Aussi, **soyez vigilant quant à la date d’envoi de votre courrier de résiliation afin de maintenir une couverture jusqu’au 31 décembre 2024.**

**Il est fortement recommandé de vous rapprocher de votre organisme d’assurance pour vous assurer des modalités de résiliation et vous garantir de la continuité de votre couverture santé.**

**EXEMPLE DE COURRIER DE RESILIATON A ECHEANCE**

Monsieur le Directeur de

**EXPEDITEUR**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° adhérent ou de contrat :

Madame, Monsieur,

Par la présente lettre recommandée, je vous informe de ma décision de résilier mon contrat ci-dessus référencé auprès de votre organisme à sa date d’échéance, soit le

Je vous remercie par avance de bien vouloir m’accuser réception de la présente et vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le

Signature

**EXEMPLE DE COURRIER DE RESILIATON INFRA-ANNUELLE**

Monsieur le Directeur de

**EXPEDITEUR**

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° adhérent ou de contrat :

Madame, Monsieur,

Conformément à la loi n° 2019-733 du 14 juillet 2019, je vous informe de ma décision de résilier mon contrat ci-dessus référencé auprès de votre organisme.

En vertu des articles L221-10-2 et L.221-10-3 du code de la mutualité, je vous remercie de bien vouloir procéder à la résiliation de mon contrat 30 jours à compter de la réception du présent courrier.

Je vous remercie par avance de bien vouloir m’accuser réception de la présente et vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Le

Signature