
RECOMMANDE

_____ , le _____

Exclusion de la couverture d'accident

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous prie de bien vouloir exclure la couverture d'accidents de mon assurance obligatoire des soins au délai le plus proche

En effet, je dispose déjà d'une couverture accident par l'intermédiaire de mon employeur. Vous trouverez en annexe une attestation de ce dernier.

Je vous remercie d'avance de prendre note de ce qui précède et de m'en donner confirmation par retour du courrier.

Dans cette attente, je vous présente, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.
