

# Modèle de lettre de résiliation — LaMal

Conforme à l'art. 7 LAMal. À remplir, signer à la main, envoyer en recommandé avec accusé de réception. Doit être reçu par votre caisse au plus tard le **30 novembre**.

[NOM Prénom]

[Rue, numéro]

[NPA Localité]

[Nom de la caisse maladie]

Service Résiliations

[Adresse complète]

[NPA Localité]

*Envoi RECOMMANDÉ avec accusé de réception*

[Ville], le [JJ.MM.AAAA]

**Objet : Résiliation de l'assurance-maladie obligatoire des soins (LaMal) au 31 décembre [ANNÉE]**

**Police n° [numéro de police]**

Madame, Monsieur,

Par la présente, je résilie mon contrat d'assurance-maladie obligatoire des soins (LaMal), souscrit auprès de votre caisse, avec effet au **31 décembre [ANNÉE]**, conformément à l'article 7 de la loi fédérale du 18 mars 1994 sur l'assurance-maladie (LAMal).

Mes coordonnées :

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Nom et prénom     | [NOM Prénom]            |
| Date de naissance | [JJ.MM.AAAA]            |
| Numéro AVS        | 756.[xxxx].[xxxx].[xx]  |
| Numéro de police  | [numéro de police]      |
| Adresse complète  | [Rue], [NPA] [Localité] |

Je vous prie de bien vouloir m'adresser, par courrier ou courriel, une confirmation écrite de la prise en compte de cette résiliation, précisant la date effective de fin de couverture.

À toutes fins utiles, je précise que j'ai d'ores et déjà entamé les démarches d'affiliation auprès d'un nouvel assureur, dont la couverture prendra effet au 1<sup>er</sup> janvier [ANNÉE+1], afin de garantir la continuité de mon assurance-maladie obligatoire.

En vous remerciant de votre diligence, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

*[Signature manuscrite]*

**[NOM Prénom]**

# Aide-mémoire et rappels juridiques

---

## Base légale

Article 7 de la **loi fédérale du 18 mars 1994 sur l'assurance-maladie** (LAMal, RS 832.10). L'obligation d'admission de la nouvelle caisse pour l'assurance de base découle de l'article 4 LAMal.

## Délai impératif

Votre courrier doit être **reçu** (et non simplement envoyé) par votre caisse au plus tard le **30 novembre** de l'année en cours. **Le cachet de la poste ne fait pas foi**. Prévoyez une marge d'au moins 5 jours ouvrables.

## Mode d'envoi obligatoire

Courrier recommandé avec accusé de réception (env. 6 CHF via La Poste Suisse). C'est la seule manière de prouver la date de réception en cas de litige. **Conservez le récépissé et l'accusé de réception pendant au moins 12 mois**.

## Condition de validité

Aucun arriéré de prime ne doit être dû à la caisse au moment de la résiliation (art. 7 al. 1 LAMal). En cas de doute, demandez un relevé avant d'envoyer.

## Un contrat par personne

Chaque assuré — conjoint, enfants, y compris nouveau-nés — doit faire l'objet d'une lettre de résiliation distincte. Adapter nom, date de naissance, numéro AVS et numéro de police pour chacun.

## Checklist avant envoi

- Tous les champs [ ] sont remplis
- La signature est manuscrite (pas de tampon, pas d'image scannée)
- La date d'envoi est correcte (au plus tard le 25 novembre recommandé)
- L'adresse exacte du service résiliations est utilisée
- Une copie datée est conservée
- Le nouvel assureur est choisi et prêt à prendre effet au 1■■■ janvier
- L'envoi est fait en recommandé avec accusé de réception
- Le récépissé postal est conservé

---

Modèle fourni à titre informatif par **resil.ch** — Le guide suisse de la résiliation. Ce document ne remplace pas un conseil juridique personnalisé en cas de situation particulière (contentieux, arriérés de prime, changement de canton en cours d'année). **resil.ch ne collecte aucune donnée personnelle via ce modèle.**