

Coordonnées du service

Nom de la mutuelle

Adresse

Code postal et ville

Ville, date

Concerne : Numéro de compte pour le versement des indemnités de mutuelle de
Madame/Monsieur

V.Réf : Numéro de registre national

M. Réf : RCD/Nom

Madame, Monsieur,

Je vous adresse la présente en ma qualité de médiateur de dettes de nom du médié,
domicilié à adresse du médié.

J'ai été admise à cette fonction par le Tribunal du travail de arrondissement, par une
ordonnance du date d'admissibilité dont une copie est jointe à la présente pour votre facilité.

Si Monsieur, Madame, devait percevoir un jour des indemnités de mutuelle, celles-ci seraient
à verser uniquement sur le compte de médiation : numéro du compte

Par contre, pour les remboursements de soins de santé, par dérogation au règlement du
règlement collectif de dettes, je vous autorise à les verser directement sur le compte du
médié : numéro du compte, sans passer par le compte de médiation.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sentiments distingués.

Signature médiateur