Assureur nom et adresse

Lieu, date

**Prestations 7 OPAS dispensée à votre assuré(e) n° …..**

Madame, Monsieur,

Nous accusons réception de votre courrier du [date] concernant la limitation des prestations.

Nous tenons à vous assurer que nous agissons dans le respect du cadre légal en vigueur.

Dans ce contexte, nous examinerons attentivement vos arguments et vous apporterons une réponse dans les meilleurs délais.

[Formule de politesse]