

Nom et Prénom: _____

Adresse: _____

l _ l _ l _ l _ l _ l Ville: _____

Destinataire

Nom _____

Adresse _____

l _ l _ l _ l _ l _ l Ville: _____

_____ Pliez ici

Lettre recommandée de demande de résiliation

Pliez ici _____

Madame, Monsieur,

Je vous informe, par la présente lettre recommandée avec accusé de réception, de ma décision de résilier mon contrat d'assurance portant le numéro _____.

Indiquez votre cas en cochant:

Entendu que je respecte le délai fixé par les conditions générales de la vente, vous voudrez bien noter que celui-ci prendra fin, sauf erreur, le _____. (article L113-12 du Code des Assurances).

Ma demande intervient dans les 20 jours suivant votre avis d'échéance en date du _____ (cachet de la poste faisant foi). Par conséquent et conformément au cadre de la loi Châtel et en application des dispositions de l'article L 113-15-1 du Code des Assurances, j'entends faire cesser mon adhésion au sein de votre assurance le _____.

Par ailleurs, je vous remercie de bien vouloir accuser réception de la présente et me transmettre mon certificat de radiation.

Je vous prie, d'accepter, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Fait à _____

Le _____

Signature: