{Nom – Prénom – Société}

{Adresse :} {Assureur :}

{Code postal – Ville :} {Adresse :}

 {Code Postal – Ville} :

 A {Ville}, le {date}

Objet : Résiliation Contrat assurance

N° de contrat : {n°de contrat}

Madame, Monsieur,

 Je vous informe par la présente lettre recommandée que j’entends résilier mon contrat d’assurance N° {n°de contrat} pour la raison suivante :

[ ]  Échéance de mon contrat, le {Date d’échéance}

[ ]  Application de l’article L.113-16 du Code des Assurances :

 [ ]  Changement de domicile

 [ ]  Changement de régime matrimonial

 [ ]  Changement de profession

 [ ]  Retraite professionnelle

 [ ]  Cessation d’activité

La résiliation prendra effet un mois après la réception de la présente notification.

[ ]  Application de l’article L.121-10 du Code des Assurances (décès de l’assuré ou vente d’un bien autre qu’un véhicule). Cette résiliation prendra effet dès la réception de la présente notification.

[ ]  Application de l’article L.121-11 du Code des Assurances (vente d’un véhicule terrestre à moteur). Cette résiliation prendra effet 10 jours après la réception de la présente notification.

[ ]  Application de l’article L.113-15-1 du Code des Assurances (Loi Châtel). Cette résiliation prendra effet à l’échéance principale du contrat.

[ ]  Merci de bien vouloir me transmettre un relevé d’informations.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments distingués.

 Signature