{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 que j’entends résilier mon contrat d’assurance N° {n°de contrat} à compter du {DATE DE DEMANDE + 1 MOIS}.

Conformément aux conditions générales de mon contrat, j’ai la faculté de résilier ce dernier en raison d’une majoration de la prime d’assurance.

Je vous remercie donc de bien vouloir m’adresser mon relevé d’information, une attestation de résiliation ainsi que l’éventuel trop-perçu.

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

 Signature