{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