

DESTINATAIRE

Objet : Demande de résiliation
et relevé d'information

Lettre recommandée

EXPEDITEUR

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° du contrat concerné :

Monsieur le Directeur,

Je vous informe, par la présente lettre recommandée, que j'entends résilier mon contrat d'assurance, référencé ci-dessus :

à l'échéance du contrat, en date du [][] [][] [][]
(art. L 113-12 du Code des assurances)

10 jours après l'envoi de la présente, suite à la vente de mon véhicule, en date du [][] [][] [][]
(art. L 121 -11 du Code des assurances).

par suite de l'augmentation de votre tarif. Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente, (sauf avis contraire de votre part) soit le [][] [][] [][]

par suite de la modification cochée ci-dessous (art. L 113-16 du Code des assurances), pour laquelle vous trouverez ci-joint(s) le (ou les) justificatif (s). Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente, (sauf avis contraire de votre part) soit le : [][] [][] [][]

- Changement de domicile,
- Changement de situation professionnelle
- Changement de situation matrimoniale

conformément aux dispositions de la loi Chatel - résiliation dans les 20 jours de l'envoi de l'avis d'échéance. (art. L 113-15-1 du Code des assurances).

De plus, je vous remercie de bien vouloir me faire parvenir, dans les plus brefs délais, un relevé d'information.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, mes salutations distinguées.

Fait à Le : [][] [][] [][]

Signature