

DESTINATAIRE

Objet : Demande de relevé d'informations

Lettre recommandée

EXPEDITEUR

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

N° du contrat concerné :

Madame, Monsieur,

Titulaire d'un contrat d'assurance automobile auprès de votre compagnie, je vous prie de bien vouloir m'adresser un relevé d'informations mentionnant le coefficient de réduction / majoration appliqué sur la période de référence.

Dans l'attente, croyez, Madame, Monsieur, à l'assurance de mes sentiments les plus distingués.

Fait à Le :

Signature