Nom / Prénom\*

Rue / n°\*

NPA / Lieu\*

 **Recommandé**

 Assurance\*

 Rue / n°\*

 NPA / Lieu\*

Lieu, date\*

**Lettre de résiliation – Police no 12345\***

Madame, Monsieur,

Par la présente, je résilie mon assurance pour la prochaine date possible.

Motif de la résiliation :

* **Échéance de la prime**

Ma police arrivera à échéance le : jj.mm.aaaa\*

* **Suite à un sinistre**
* **Suite à une augmentation de la prime**
* **Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Je vous remercie de la couverture d’assurance dont j’ai bénéficié ces dernières années et je vous remercie de me confirmer, par écrit, la résiliation.

Dans l’attente de vos nouvelles je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.

Signature du preneur d’assurance

Nom / Prénom\*