

## 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