Demande de résiliation

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

NOM :
Prénom :

Adresse :
CP : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
Ville :

Numéro de Contrat :

Monsieur le Directeur,

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

☐ A l'échéance du contrat, en date du ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
(Art. L113-12 du Codes des Assurances)

☐ Au lendemain de l'envoi du recommandé, dans le cadre de la loi Chatel (Art. L113-15 du Codes des Assurances)

☐ Dix jours après envoi de la présente, suite à la cession de mon habitation, en date du ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
(Art. L121-11 du Code des Assurances)

☐ A la suite de l'augmentation de tarif. Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente, soit le ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ , sauf avis contraire de votre part.

☐ A la suite de la modification cochée ci-dessous (Art. L113-16 du Code des Assurances) pour laquelle vous trouverez ci-joint(s) le (ou les) justificatif(s).

☐ Changement de domicile
☐ Changement de situation professionnelle
☐ Changement de situation matrimoniale

Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente, soit le ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ , sauf avis contraire de votre part.

Veuillez croire, Monsieur le Directeur, à l'assurance de mes salutations distinguées.

Fait à ....., le ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Signature :