

## Demande de Résiliation

Nom et adresse de l'Assuré

---

---

---

Référence de la police à résilier

Police N° : .....

Souscrite à l'agence de : .....

Nature du Risque : .....

Destinataire

Monsieur le Directeur de la Société d'Assurance

---

---

---

Correspondance :

LETTRE RECOMMANDEE

Le.....  
à.....

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous informer par lettre recommandée que j'entends faire cesser les effets de la police d'assurance référencée ci-dessus,

- A L'EXPIRATION DE LA PERIODE EN COURS, soit, sauf erreur de ma part, le.....
- Conformément aux Conditions Générales et Particulières de la police,
  - En application des articles L 113-12 à L 113-15 du Code des Assurances.

- DANS LE DELAI DE 1 MOIS, à dater du reçu de la présente notification, en application de l'article L 113-16 du Code des Assurances, pour le motif suivant :

(le délai de trois mois suivant l'événement invoqué étant respecté)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Changement de Domicile              | <input type="checkbox"/> Retraite Professionnelle                        |
| <input type="checkbox"/> Changement de régime Matrimonial    | <input type="checkbox"/> Cessation définitive d'activité professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Changement de situation Matrimonial | <input type="checkbox"/> Changement de Profession                        |

- IMMEDIATEMENT

Conformément aux disposition de l'article L121-10 du Code des Assurances, étant devenu propriétaire des biens assurés par , à la suite d'un(e)

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acquisition | <input type="checkbox"/> Héritage |
|--------------------------------------|-----------------------------------|

- Suite à l'augmentation de ma prime d'Assurance, la résiliation prenant effet le : .....

- Suite à votre refus de diminuer le montant de ma prime, consécutivement à une diminution du risque (Article L113-4 4° alinéa du Code des Assurances).

Par ailleurs, je vous remercie de bien vouloir accuser réception de la présente, et vous prie de m'adresser par retour de courrier un RELEVÉ D'INFORMATIONS (Article 12 de la clause type bonus-malus annexée à l'article A121-3 du Code des Assurances) s'agissant d'un risque automobile.

Me rembourser la portion de prime correspondant à la période postérieure à la date d'effet de la résiliation.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature

Précédée de la mention : "Lu et Approuvé" écrite de la main de l'assuré.

Mettre une croix dans les cases intéressées