

Nom, prénom :

Adresse :

Téléphone :

Ville :

LETTRE RECOMMANDÉE DE DEMANDE DE RESILIATION

Lettre Recommandée avec AR référencé :

Monsieur le directeur,

J'ai l'honneur de vous informer par la présente lettre recommandée que j'entends faire cesser les effets du contrat d'assurance n° couvrant :

- le véhicule : marque/ type : n° d'immatriculation
- autre risque
- A la date d'échéance anniversaire, soit, sauf erreur, le :
(Article L 113-12 du code des assurances)
- Suite à l'augmentation de ma cotisation d'assurance, la résiliation prenant effet le
- Suite à l'aliénation (vente, donation...) du bien assuré, la résiliation prenant effet le :
(Article L 121.10 et L 121.11 du code des assurances)
- Suite au transfert de propriété (héritage, succession...) du bien assuré consécutif au décès de l'assuré, la résiliation prenant effet le (article L 121.10 du code des assurances)
- Suite à votre refus de diminuer le montant de ma cotisation, consécutivement à une diminution du risque, la résiliation prenant effet le (article L 113-4 4° alinéa du code des assurances)
- Pour le motif suivant (art. L 113.16 du code des assurances), la résiliation prenant effet un mois après réception de la présente notification qui vous est adressée avec demande d'avis de réception.
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Changement de domicile ; | <input type="checkbox"/> Changement de situation matrimoniale ; |
| <input type="checkbox"/> Changement de profession ; | <input type="checkbox"/> Retraite professionnelle ; |
| <input type="checkbox"/> Changement de régime matrimonial ; | <input type="checkbox"/> Cessation d'activité professionnelle. |
- Suite à la résiliation par vous du contrat n° souscrit auprès de votre Compagnie, la résiliation prenant effet 1 mois à compter de la présente notification (art. R 113.10 2^{ème} alinéa du code des assurances)

L'article R113-12 du Code des assurances nous fait obligation de vous rappeler que nous nous assurons de la permanence de la couverture de l'assuré durant l'opération de résiliation.

Par ailleurs, je vous remercie de bien vouloir accuser réception de la présente et vous prie de :

- M'adresser, par retour du courrier un relevé d'informations sur une période des 36 derniers mois (art.12 de la clause type dite de « bonus malus ») ;
- Me rembourser la portion de cotisation correspondant à la période postérieure à la date d'effet de la résiliation.

A

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Le **CACHET FAISANT FOI**