

## RESILIER VOTRE ASSURANCE AUTO / HABITATION

### Expéditeur

Nom : Prénom :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Assuré N° de contrat :

### Destinataire

Société  
Adresse :  
Code postal : Ville :

Madame, Monsieur, Je vous informe par la présente lettre recommandée, que j'entends résilier mon contrat d'assurance n° .....

#### Pour le motif suivant :

Ÿ A sa date d'échéance anniversaire, soit le .....  
(Art. L 113-12 du Code des Assurances)

Ÿ Pour l'augmentation de votre tarif ou de votre franchise :  
Dans un délai de 30 jours à dater de ce jour, soit le.....

Ÿ Pour vente, donation, destruction, soit le .....

- Selon la loi Châtel (art L113-15-1 du Code des Assurances) :
- Pour le motif suivant (art L113-16 du Code des Assurances) :  
(Cochez le motif correspondant à votre situation)
- Changement de domicile
- Cessation d'activité professionnelle
- Changement de situation ou de régime matrimonial
- Retraite professionnelle

Dans un délai d'un mois à dater de ce jour, soit le .....

Je vous remercie de bien vouloir traiter ma demande et me faire parvenir un relevé d'informations remontant sur les 24 derniers mois dans vos meilleurs délais.

Veillez agréer, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Fait à \_\_\_\_\_ ; le \_\_\_\_\_

Signature du demandeur :