

NOM Prénom
adresse
Ville

Nom de votre assureur
adresse de votre assureur
Code postal + ville

Références : vos références client, numéro de contrat

Objet : LR / AC
Résiliation du contrat **numéro de contrat** à échéance

Ville, le .. /.. /....

Madame, Monsieur,

J'ai le regret de vous informer par la présente lettre recommandée que je souhaite résilier mon contrat d'assurance décennale dont le numéro de contrat est **xxxxxxx** à son échéance soit le **xx/xx/xxx**.

Conformément aux dispositions des articles L113-12 et L-113-15 du code des assurances, je prends soin de vous notifier mon souhait de résilier dans les délais impartis, soit deux mois avant la date butoir. Mon contrat d'assurance décennale prendra donc officiellement fin le .. /.. /

Optionnel :

Conformément à la loi "Informatique et Libertés" N° 78-17 du 6 Janvier 1978, qui me permet de bénéficier d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les informations me concernant, je vous demande par la présente la suppression totale de toutes les informations me concernant.

Je vous remercie de bien vouloir m'accuser réception de la présente notification de résiliation et de me faire parvenir une confirmation.

Vous remerciant de bien vouloir accuser réception de cette résiliation, nous vous prions d'agréer, Madame / Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées

Madame / Monsieur NOM PRENOM

Signature