Prénom, nom : ..............................
Adresse : .......................................

Code postal - Ville : .....................
Téléphone : ...................................
E-mail : .........................................

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : duplicata de certificat/d’attestation d'assurance
N° contrat : ...........................
N° assuré : ............................

Madame, Monsieur,

J'ai souscrit auprès de votre société une assurance ...(précisez le type et risque couvert)… en date du …(précisez)… dont vous trouverez la référence ci-dessus.

Malheureusement, j’ai perdu le certificat d'assurance/l’attestation d’assurance. Aussi, je vous saurais gré de m’envoyer un duplicata afin que je puisse prouver que je suis couvert en cas de sinistre.

Vous remerciant par avance de faire le nécessaire assez rapidement, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

                                                                                                                                                                                                                                   Signature : .........................................