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

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

Destinataire

Adresse destinataire

Code postal - Ville

A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : résiliation police d’assurance n°…………  
P.J. : photocopie de l’acte de cession

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente que j’ai cédé mon fonds de commerce le …(date)….

Vous trouverez joint à cette lettre la photocopie de l’acte de cession justifiant cette vente.  
  
En conséquence, je vous saurais gré de bien vouloir résilier mon contrat d’assurance professionnelle n°.................., conformément aux dispositions de l’article L121-10 du Code des assurances.

D'autre part, je vous demande de me restituer la fraction de la prime pour la période s’étalant jusqu'à la date d'échéance annuelle du contrat.

En vous remerciant par avance de prendre toutes les dispositions nécessaires, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

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