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

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

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : résiliation du contrat d’assurance n°…...........

Madame, Monsieur,

J’ai souscrit le …(date)… à un contrat d’assurance automobile auprès de votre société qui porte le n°…(numéro de police)… et viens de prendre connaissance de la hausse de vos tarifs sans aucune justification et sans que cela soit prévu dans le contrat que j’ai signé.

Cette augmentation pèsera trop lourdement sur mon budget. Aussi, je vous informe de ma décision de mettre fin au contrat qui nous lie.

Par ailleurs, je vous saurais gré de bien vouloir m’adresser la confirmation écrite que ma demande a été prise en compte et de procéder au remboursement du trop-perçu de la prime d’assurance.

Dans cette attente, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

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