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

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

 Destinataire

 Adresse destinataire

 Code postal - Ville

 A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : résiliation de mon contrat d’assurance
N° contrat : ………………........

Madame, Monsieur,

J'ai souscrit un contrat d’assurance complémentaire auprès de votre société le ...(date)… qui porte la référence n°...........…….

A mon grand étonnement, j'ai reçu ce jour votre nouvel échéancier annonçant une augmentation importante du montant des cotisations alors qu’aucun avis ou lettre d’explication préalable m’a été envoyé comme le prévoit le Code de la consommation.

Ce dernier m’autorise à ne pas accepter cette hausse injustifiée. Par conséquent, je vous demande de résilier mon contrat à compter du …(date)….

En vous remerciant par avance de votre retour, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l’expression de mes salutations distinguées.

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