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 auto  
Réf. : ……....(n° police)………

Madame, Monsieur,

Comme l'article L.113-15-1 du Code des assurances dite « loi Chatel » me l'autorise, je vous annonce que je souhaite user de mon droit de renonciation du contrat d’assurance auto que j’ai signé le …(date)… dont vous trouverez la référence ci-dessus, en raison de l’absence d’information de votre part sur ma faculté de résiliation au moins 15 jours avant la date limite.

Par ailleurs, je vous demande de bien vouloir m'accuser réception de la présente lettre et de me rembourser le trop-perçu.

Veuillez accepter, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

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