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

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

Destinataire

Adresse destinataire

Code postal - Ville

A .…(ville).…, le .…..(date).…..

Objet : résiliation de mon contrat Direct Assurance  
Réf. : ...(numéro de contrat/police)…

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire depuis le ...(date)… d’un contrat d’assurance auto/moto/habitation portant la référence …(numéro de police)... et vous informe que je souhaite y mettre un terme.

Les nouvelles dispositions de l’article L113-15-2 du Code des assurances (loi Hamon) permettent de résilier un contrat dans la mesure où il a une durée de vie de plus d’un an. Puisque c’est le cas de mon contrat, je vous prie de le résilier dans un délai d’un mois à compter de la réception de la présente lettre.

Par ailleurs, je vous demanderais de m’envoyer un relevé d’information et de me reverser la fraction de la prime correspondante à la période restant à courir à compter de la date de résiliation.

Dans cette attente, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’assurance de ma parfaite considération.

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