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/moto/scooter
N° de contrat : ..............................

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente lettre recommandée de ma décision de résilier mon contrat d’assurance n°…(précisez)… qui couvre ma moto/mon automobile/mon scooter portant l’immatriculation numéro …(précisez)….

Veuillez noter que j’ai signé ce contrat le …(date)… et que celui-ci arrive à échéance le …(date).… Je respecte donc le délai de préavis de  …(précisez)… mois et suis en parfaite conformité avec l’article L 113.12 du Code des assurances.

Je vous remercie de bien vouloir m'envoyer la confirmation que ma demande de résiliation a été prise en compte ainsi qu’un relevé d'information.

Dans cette attente, je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

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