

**DESTINATAIRE**

**Objet :**  
Demande de résiliation  
Lettre recommandée

**EXPEDITEUR**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
N° du contrat concerné : \_\_\_\_\_

Monsieur le Directeur,

Je vous informe, par la présente lettre recommandée, que j'entends résilier mon contrat d'assurance, référencé, ci-dessus,

à l'**échéance** du contrat, en date du    □□ □□ □□  
(art. L 113-12 du Code des assurances).

par suite de l'augmentation de votre tarif. Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente, (sauf avis contraire de votre part) soit le    □□ □□ □□

par suite de la modification cochée ci-dessous (art. L 113-16 du Code des assurances), pour laquelle vous trouverez ci-joint(s) le (ou les ) justificatif (s). Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente, (sauf avis contraire d    □□ □□ □□

- Changement de domicile,
- Changement de situation professionnelle
- Changement de situation matrimoniale

conformément aux dispositions de la loi Chatel - résiliation dans les 20 jours de l'envoi de l'avis d'échéance. (art. L 113-15-1 du Code des assurances).

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, mes salutations distinguées.

Fait à ..... Le    □□ □□ □□

Signature