

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

|_|_|_|_|_| Ville: _____

Lettre recommandée de demande de résiliation

Monsieur Le Directeur,

J'ai l'honneur de vous informer par la présente lettre recommandée que j'entends faire cesser les effets du contrat d'assurance n° _____ couvrant:

- Le véhicule : marque/type _____ n° d'immatriculation : _____
- Autre risque : _____

- A l'expiration de la période en cours, soit, sauf erreur, le ____/____/____ (article L113-12 du Code des Assurances).
- Suite à l'aliénation (vente, donation...) du bien assuré, la résiliation prenant effet le ____/____/____ (articles L121-10 et L121-11 du Code des Assurances).
- Suite au transfert de propriété (héritage, succession...) du bien assuré consécutif au décès de l'assuré, la résiliation prenant effet le ____/____/____ (article L121-10 du Code des Assurances).
- Suite à la résiliation pour vous du contrat n° _____ souscrit auprès de votre compagnie, la résiliation prend effet un mois à compter de la présente notification (article R113-10 2^{ème} alinéa du Code des assurances).
- Suite à l'augmentation de ma cotisation d'assurance, ma résiliation prenant effet le ____/____/____.
- Suite au refus de diminuer le montant de ma cotisation, consécutivement à une diminution du risque, la résiliation prenant effet le ____/____/____ (article L113-4 4^{ème} alinéa du Code des Assurances).
- Pour le motif suivant (article L113-16 du code des assurances), la résiliation prenant effet un mois après réception de la présente notification qui vous est adressée avec demande d'avis de réception :
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Changement de domicile | <input type="checkbox"/> changement de situation matrimoniale |
| <input type="checkbox"/> Changement de profession | <input type="checkbox"/> retraite professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Changement de régime matrimonial | <input type="checkbox"/> cessation d'activité professionnelle |
- Autre motif _____.
- Conformément aux dispositions de la loi Chatel.
- Nom du nouvel assureur : _____ obligatoire en cas de contrat « AOA » (exploitants agricoles).

Par ailleurs, je vous remercie de bien vouloir accuser réception de la présente et vous prie de :

- M'adresser, par retour de courrier, un relevé d'informations (article 12 de la clause type dite de « bonus malus »).
- Me rembourser la portion de cotisation correspondant à la période postérieure à la date d'effet de la résiliation.

Fait à _____

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Le **date de la Poste**