

Nom et prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° DE CONTRAT :

NATURE DU CONTRAT :

Nom de l'assureur :

Adresse :

Code Postal - Ville :

Date (voir cachet de la poste)

Lettre recommandée A/R

Messieurs,

J'ai l'honneur de vous informer par la présente lettre recommandée de faire cesser les effets du contrat d'assurance référencé ci-dessus.

X LOI HAMON : En application de la loi Hamon, à partir du / / Vous trouverez en pièce jointe un justificatif prouvant la souscription d'un nouveau contrat d'assurance pour mon véhicule / logement (Barrer la mention inutile)

A l'expiration de la période en cours (avec préavis de deux mois) soit, sauf erreur de ma part, le :

. Conformément aux dispositions générales et particulières du contrat.

. En application des articles L.113-12 à L.113-15 du code des assurances

LOI CHATEL : Sur l'échéance dans le cadre des dispositions prévues par l'article L.113-15-1 du code des assurances : dans les 20 jours de l'envoi de mon appel de cotisation pour le renouvellement de mon contrat. à dater de la présente notification en application de l'article L.113-16 du code des assurances pour le motif suivant :

Changement de domicile

Changement de profession

Changement de régime matrimonial

Retraite professionnelle

Changement de situation matrimoniale

Cessation d'activité professionnelle

Par suite d'augmentation des tarifs

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

M'adresser par retour du courrier **un relevé d'information** (Article 12 de la clause type bonus-malus annexée à l'article A.121-1 du code des assurances) s'agissant d'un risque automobile.

Me rembourser la part de cotisation correspondant à la période postérieure à la date d'effet de la résiliation.

Veillez agréer, Messieurs, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature

(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)