LETTRE DE RÉSILIATION

Nom :
Prénom :
Adresse :
Ville :
Code Postal :

Contrat n° :
Catégorie du risque :
Agence :

Société : A : Le (date de la Poste) :

RECOMMANDE

Monsieur le Directeur,

Veuillez noter, par la présente lettre recommandée, que j'entends faire cesser les effets du contrat référencé ci-dessus (1) :

- **A L'EXPIRATION DE LA PERIODE EN COURS soit pour le :**
  conformément aux Conditions tant Générales que Particulières de mon contrat et aux dispositions des articles L113 - 12 à L 113 - 15 du Code des Assurances.

- **DANS UN DELAI D'UN MOIS à dater de la présente, conformément aux dispositions de l'article L113 - 16 du Code des Assurance, pour le motif suivant :**

  - **Changement de domicile.**
  - **Changement de situation ou de régime matrimonial.**
  - **Changement de profession.**
  - **Retraite ou cessation définitive d'activité professionnelle.**

  La résiliation étant également demandée par la présente lettre (et dans les mêmes conditions) pour les contrats :

- **DANS UN DELAI D'UN MOIS à dater de la présente, au motif de l'augmentation de vos tarifs.**

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

(1) Cocher la case concernées