

RESILIATION DE POLICE D'ASSURANCE

Coordonnées de l'Assuré

A l'attention de
Monsieur le Directeur de la Société d'Assurances

Police à résilier n° :

Nature du risque -----

A _____, le _____ !

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous faire savoir par le présent courrier recommandé que je souhaite résilier mon contrat dont les références sont mentionnées ci-dessus.

A l'expiration de la période en cours, soit, sauf erreur de ma part, le.....
- conformément aux conditions générales et particulières de la Police,
- en application des articles L.113-I2 à L 113-15 du Code des Assurances.

Dans le délai de 1 mois, à dater du reçu de la présente notification, en application de l'article L. 113-16 du Code des Assurances pour le motif suivant (le délai de trois mois qui suit l'évènement invoqué étant respecté) :

Changement de domicile Retraite professionnelle
 Changement de régime matrimonial Cessation d'activité professionnelle
 Changement de situation matrimoniale Changement de profession

Immédiatement, conformément aux dispositions de l'article L.] 2] -1 0 du Code des Assurances, étant devenu propriétaire des biens assurés par, à la suite d'un(e) : Acquisition Héritage

Suite à l'augmentation de ma prime d'assurance, la résiliation prenant effet le :
.....

Suite à votre refus de diminuer le montant de ma prime, consécutivement à une diminution du risque (article L.113-4 4' alinéa du Code des Assurances).

Par ailleurs, je vous prie de bien vouloir m'adresser par retour de courrier:

Un relevé d'informations (article 12 de la clause type bonus-malus annexée à l'article L. 121-1 du Code des Assurances) s'agissant d'un risque automobile,

Le remboursement de la période de prime postérieure à la date d'effet de la résiliation.

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

Signature de l'Assuré, précédée de la Mention "Lu et approuvé"