

---

---

---

Nom ou société

---

Adresse ligne 1

---

Adresse ligne 2

---

Code postal et ville

---

Numéro d'assurance

---

## **Résiliation**

Madame, Monsieur,

Par la présente, je souhaite résilier mon assurance à la prochaine échéance possible en tenant compte du délai de préavis prévu.

Je vous remercie d'avance d'accuser réception de ma résiliation en indiquant la date de prise d'effet de cette dernière. Je ne souhaite en aucun cas être contacté de votre part à des fins publicitaires.

Meilleures salutations

---

Signature

---

Lieu, date