

Nom :

Date :

Rue + numéro :

Code postal + ville :

Nom compagnie d'assurances :

Adresse assureur :

Courrier recommandé

Objet : Résiliation assurance auto

Madame, Monsieur,

Par la présente, je résilie mon assurance auto pour le véhicule ayant les caractéristiques et le numéro de police ci-dessous à l'échéance suivante.

Numéro de police :

Date de fin présumée police :

Marque :

Série :

Plaque d'immatriculation :

En cas de modification des conditions et/ou du tarif, je souhaite exercer mon droit de résiliation légal conformément à la législation sur les assurances.

J'indique la ou les raisons suivantes pour cette résiliation :

Augmentation de vos tarifs

Changement de vos conditions générales

Sinistre

Diminution couverture risque

Décès de l'assuré

Perte, disparition ou vente du bien assuré

Autre(s) raison(s) :

Sans indication de raison(s)

Je suis dans l'attente de la confirmation de cette résiliation par e-mail à l'adresse électronique suivante :

En l'absence de confirmation dans les huit jours, je suppose que vous acceptez ma résiliation.

Cordialement,

Signature

Nom