

# Demande de résiliation

(à adresser à votre assureur précédent)

1/ Demandeur
NOM _____
ADRESSE _____ _____ _____

2/ Destinataire
COMPAGNIE D'ASSURANCE _____
ADRESSE DU SIEGE SOCIAL _____ _____

IMPORTANT : merci d'indiquer lisiblement les coordonnées :  
1 - du demandeur (le souscripteur du contrat)  
2 - du destinataire (sa compagnie d'assurance précédente)

## LETTRE RECOMMANDEE

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente lettre recommandée que je souhaite résilier mon contrat d'assurance n° ..... :

- à la date d'échéance principale de mon contrat, soit le ...../...../..... (conformément aux conditions générales et particulières du contrat - article L113-12 du Code des Assurances),
- pour vente, donation ou destruction de mon véhicule (article L121-11 du Code des Assurances), soit le...../...../.....
- pour augmentation de votre tarif ou de vos franchises, cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente, soit le ...../...../.....,
- dans un délai de 30 jours à dater de ce jour, soit le ...../...../..... pour le motif suivant (en application de l'article L.113-16 du Code des Assurances) :
  - changement de domicile<sup>(1)</sup>,
  - changement de régime ou de situation matrimoniale<sup>(1)</sup>,
  - changement de profession, retraite professionnelle ou cessation d'activité professionnelle<sup>(1)</sup>,
- en application de l'article L.113-15-1 du Code des Assurances (Loi Chatel). Cette résiliation prendra effet à l'échéance principale du contrat.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Fait à ..... ,  
Le ...../...../.....

Signature du demandeur<sup>(2)</sup> :

(1) Joindre un justificatif

(2) La signature doit être précédée de la mention «Lu et approuvé»