

Prénom Nom  
Adresse  
Code Postal Ville  
Numéro de client  
Numéro du véhicule assuré

Prénom Nom du destinataire ou Nom de l'assurance  
Adresse  
Code Postal Ville

Date,

**Objet : Lettre de résiliation d'assurance automobile n° (inscrire le numéro du contrat)**

Madame, Monsieur,

Je souhaite mettre un terme à mon contrat d'assurance automobile n° (inscrire le numéro du contrat) contracté auprès de votre établissement pour la raison suivante :

- date d'échéance de mon contrat, soit le .../.../.....,
- vente, donation ou destruction de mon véhicule, soit le .../.../.....,
- pour augmentation de votre tarif ou de vos franchises,
- changement de situation (préciser),
- en application de l'article L.113-15-1 du Code des Assurances.

Je vous prie de bien vouloir prendre en compte ma demande et de me confirmer le terme de mon contrat dans les meilleurs délais.

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

Signature