Fait à ……. , le …/….

Nom de la Compagnie d’assurance

Adresse

Code postal

Prénom Nom

N° d’assuré : …………

N° de contrat : ………….

Adresse postale

Téléphone

Objet : demande de résiliation de mon assurance responsabilité civile

Madame, Monsieur,

Je souhaite résilier mon assurance responsabilité civile n° ………………… pour la raison suivante : …………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

*(je voudrais résilier mon contrat dans le cadre des conditions générales de celui-ci qui arrive à échéance /*

*je voudrais résilier mon contrat car l'augmentation de ma prime ne correspond pas au cadre légal /*

*je voudrais résilier mon contrat car vous n'avez pas revu à la baisse le montant de ma prime malgré le fait que je vous ai dit dans une précédente lettre que le risque garanti était inférieur à ce qu’on avait convenu lors de la signature /*

*je voudrais résilier mon contrat car les changements de celui-ci suite à la modification de ma situation ne correspondent pas à mes attentes.)*

Dans l'attente de votre retour, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, d’agréer l’expression de mes sincères salutations.

Cordialement,

Prénom Nom

Signature