

## Recommandé

Nom de la Société d'assurance actuelle

Rue

No

CP

Ville

## Expéditeur

Prénom

Nom

Rue

No

CP

Ville

## Résiliation de mon assurance

Madame, Monsieur,

Par la présente, je résilie mon assurance auprès de votre société pour :

- Assurance ménage  
 Assurance responsabilité civile privée

Numéro de police :

\*Numéro de la police existante selon le contrat d'assurance.

Rafraîchissement par :

Date de résiliation :

\*Spécifier la prochaine date possible en fonction de la période de préavis du contrat.

Motif de résiliation : Changement d'assureur

Je vous remercie de bien vouloir m'envoyer une confirmation de résiliation à votre plus proche convenance

Veuillez recevoir, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées

Signature

Date, lieu