Nom

Association

Adresse

Ville

Tél.

E-mail

 Nom de l’assureur

 Adresse

 Ville

 A …, le (jour, mois, année)

**Lettre AR**

**Objet: Résiliation de contrat d'assurance**

 **Référence contrat : n° de contrat…**

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous informer par la présente lettre recommandée que j'entends faire cesser les effets du contrat d'assurance dont les références sont portées ci-dessus à l'expiration de la période en cours, soit, sauf erreur, pour le ..............

* + Conformément aux conditions tant générales que particulières du(des) contrat(s)
	+ En application des dispositions de l'Article L113-12 du Code des Assurances.

Merci de me faire parvenir, le cas échéant, un relevé d'informations.

En vous remerciant par avance pour la diligence avec laquelle vous traiterez ma requête, veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

                                                                                            Signature