

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