

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