

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
CONTRAT N° :

**A l'Attention du
Service Client / Service Résiliations**

DEMANDE DE RESILIATION

Madame, Monsieur,

Ayant souscrit auprès de vous une police d'assurance, sous le contrat n°.....
souscrit le et arrivant à terme le

Je vous demande par la présente de procéder à la résiliation de ce contrat et de bien
vouloir me faire parvenir, dans les meilleurs délais, mon Relevé d'Information comme
stipulé par **l'Article 12 du Code des Assurances**.

Comptant sur votre compréhension et votre diligence,

Sincères Salutations.

Fait à le

Signé :