

NOM : .....  
PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
CONTRAT N° : .....

**A l'attention du  
Responsable du service des Relevés d'Information**

**Copie : Médiateur**

**Objet : Demande de Relevé d'Information**

Madame, Monsieur,

Ayant été assuré(e) chez vous jusqu'au....., par le biais de (nom de votre assureur/courtier/agent général), sous le contrat n°..... et ayant été résilié(e) pour .....(motif)..... en date du .....

Je vous demande par la présente de bien vouloir me faire parvenir, dans les meilleurs délais, mon Relevé d'Information comme le stipule **l'Article 12 du Code des Assurances**, relevé que je n'ai pu obtenir, et ce malgré plusieurs réclamations auprès de (courtier/assureur).

Comptant sur votre compréhension et votre diligence,

Sincères Salutations.

Fait pour valoir et servir ce que de droit

**Fait à ..... le .....**

**Signé :**