Nom Prénom

Adresse complète

N° tél.

Adresse électronique

N° ou référence de contrat d’assurance garantie accidents de la vie

Nom de l’assureur

Adresse complète du siège social

Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Résiliation de mon contrat d’assurance garantie accidents de la vie

Madame, Monsieur,

J’ai souscrit un contrat d’assurance garantie accidents de la vie le (date de souscription du contrat). Je vous informe aujourd’hui de ma volonté de résilier ce contrat n° (numéro du contrat) à sa date d’échéance annuelle.

En effet, je respecte ainsi l’article L. 113-12 du code des assurances qui affirme que tout contrat d’assurance peut être résilié à date d’échéance en respectant un préavis de deux mois minimum.

Je vous remercie de bien vouloir me faire parvenir une attestation de résiliation dès que possible.

Dans cette attente, je vous prie de bien vouloir agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments les meilleurs.

Signature