Nom Prénom

Adresse complète

N° tél.

Adresse électronique

N° de contrat d’assurance affinitaire

Nom de l’assureur

Adresse complète du siège social

Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Résiliation de mon assurance affinitaire

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de ma volonté de résilier chez vous mon contrat d’assurance affinitaire n° (numéro du contrat) souscrit le (date de souscription du contrat).

Ma souscription ayant maintenant plus d'un an, je souhaite ainsi résilier ce contrat qui nous lie avant son échéance annuelle, sans frais ni pénalités. J’y suis en effet autorisé(e) par l’article L113-15-2 du code des assurances, instauré par la loi Hamon du 17 mars 2014.

Cette résiliation prendra effet dans un délai d’un mois à compter de la réception de ce courrier.

Merci de bien vouloir me faire parvenir une confirmation écrite de la prise en compte de cette résiliation.

En vous remerciant, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments les meilleurs.

Signature