Nom Prénom

Adresse complète

N° tél.

SFAM

Adresse complète

Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Lettre de résiliation de contrat SFAM

Madame, Monsieur,

Par la présente, je viens vous informer de ma volonté de mettre fin à mon contrat d'assurance numéro (indiquez votre numéro de contrat). En effet, en raison de mon droit de rétractation / autre (précisez) (supprimez la mention inutile), je vous prie de prendre acte de ma résiliation.

En réponse à ce courrier, je vous remercie de me confirmer, par un avis de résiliation, la prise en compte de ma demande et de m'informer de la date effective de ma fin de contrat.

Je reste à votre entière disposition pour toute information complémentaire que vous jugerez utile.

Dans cette attente, veuillez recevoir, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments distingués.

Signature