Nom Prénom  
  
Adresse complète  
  
CP - Ville  
  
N° tél. (fixe et/ou portable)  
  
Adresse mail

SPB Service Résiliation  
  
CS 90000  
  
76095 Le Havre CEDEX  
  
  
Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Réf : Numéro du contrat d'assurance  
  
Numéro IMEI du téléphone portable  
  
Objet : Résiliation du contrat N° XXX du (Date)  
  
  
  
Madame, Monsieur,  
  
  
À compter du (Date), date d’échéance de ma souscription à l’offre (Intitulé de l’assurance ou du contrat), je désire mettre fin au contrat (Référence du contrat) concernant mon (Type de téléphone mobile, marque et modèle). Pour rappel, son numéro IMEI est le suivant : XXX.  
  
  
[Évoquer les raisons qui justifient la fin du contrat] En effet, je souhaite disposer de mon droit de rétraction qui m’autorise à résilier le contrat dans un délai de XX jours.  
  
  
[ou] Conformément au préavis nécessaire pour résiliation à la date d’anniversaire, je ne veux pas reconduire le contrat.  
  
  
Je vous remercie de prendre en compte ma requête et de me confirmer sa prise en charge effective dès réception de la présente.  
  
  
Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.  
  
  
Signature