Nom Prénom

Adresse complète

CP - Ville

N° tél. (fixe et/ou portable)

Adresse mail

La MAE - Service Clients

62 rue Louis Bouilhet

CS 91833

76044 Rouen Cedex

Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Réf : Numéro du contrat

Objet : Demande de résiliation de mon assurance MAE XXX

Madame, Monsieur,

Je désire résilier mon assurance MAE (Précision sur la nature de l’assurance : scolaire, étudiant…) relative au contrat N° (Référence du contrat) du (Date de souscription).

[Pour empêcher une reconduction tacite] En prenant en compte le délai de préavis de deux mois, mon engagement arrive à échéance le (Date de fin de contrat) et je ne veux pas le renouveler.

[Pour un motif légitime avant la fin de la période d’engagement] En raison de (motifs : déménagement à l’étranger, décès, augmentation tarifaire non spécifiée…), je souhaite mettre un terme à mon engagement. En complément de la présente, vous trouverez les justificatifs nécessaires pour valider ma demande de résiliation.

Je reste à votre disposition pour de plus amples renseignements et vous prie de me notifier la prise en charge de ma requête dès que possible.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature