

EXPEDITEUR :

Fait à

,le Date de la Poste

Adresse :

DESTINATAIRE :

Adresse Siège social :

Contrat N°

Type d'assurance

LETTRE RECOMMANDEE AVEC ACCUSE DE RECEPTION

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur de vous informer que par la présente lettre recommandée, j'entends faire cesser les effets de la Police d'Assurance dont les références sont portées ci-dessus:

☐ (1) **A L'ECHEANCE ANNUELLE**, soit le

- conformément aux Conditions Générales et Particulières de la police
- en application des articles L.113-12, L.113-14, L.113-15 du Code des Assurances

☐ (1) **EN APPLICATION DES DISPOSITIONS DE L'ARTICLE L113-15-1 DU CODE DES ASSURANCES (LOI CHATEL)** à compter du . suite à l'absence d'information relative à la date limite d'exercice par l'assuré du droit à renonciation du contrat selon les dispositions du premier alinéa de l'article L 113-15-1 du Code des Assurances.

☐ (1) **PAR SUITE DE L'AUGMENTATION DE VOTRE TARIF, DANS UN DELAI DE 30 JOURS** à compter de ce jour soit le

Je vous remercie de m'adresser dans les plus brefs délais un relevé d'informations.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

(1) Cocher les cases intéressées