

## Résiliation contrat assurance à échéance

Nom  
Adresse

Nom de l'assureur  
Adresse

Ville, Date

Monsieur (ou Madame),

Je vous informe que j'entends faire cesser les effets de la police d'assurance N°**0002356544** au terme de mon contrat soit à la date du .....

Respectant le délai d'un mois en vertu de l'**article L113.16 du code des assurances**, veuillez m'envoyer un avenant de résiliation.

Je vous prie d'agréer, Monsieur (ou Madame), l'expression de mes salutations distinguées.

Signature