Nom complet : ………… …… A……., le ../../….

N° d’assuré : ………………..

N° de contrat : ………………

Adresse postale : ………………….………………….

Téléphone : ………………….
Mail : ………………………….

 Nom de la compagnie d’assurance : …………………………...

 Adresse postale : …………………………………………………

**Objet :** résiliation du contrat d’assurance décennale

Madame, Monsieur,

Résiliation à l’échéance :

Je vous informe par ce courrier de mon souhait de résilier mon contrat d'assurance décennale dont le numéro de contrat est le ………… à son échéance principale, soit le ../../…..

Conformément aux dispositions des articles L113-12 et L-113-15 du Code des assurances, je vous notifie ma volonté dans les délais impartis, soit 2 mois avant la date d’échéance.

Résiliation hors échéance :

Je vous informe par ce courrier de mon souhait de résilier mon contrat d'assurance décennale dont le numéro de contrat est le (complétez) hors échéance, pour la cause de :

* Changement d’activité
* Cessation d’activité
* Augmentation de la prime
* Diminution du risque
* Résiliation d’un autre contrat ou transfert d’assureur.

Vous trouverez ci-joint les documents justifiants de ma situation.

Conformément aux dispositions de l’article L113-16 du Code des assurances, la résiliation prendra effet 1 mois après cette notification.

Je vous remercie de bien vouloir m’adresser au plus vite mon relevé d’information ainsi que la confirmation de la résiliation de mon contrat d'assurance décennale, qui prendra donc officiellement fin le ../../…...

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature :