

**expéditeur :**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal / Ville :

**destinataire :**

Nom de la compagnie d'assurance actuelle :

Adresse :

Code postal / Ville :

**Lettre recommandée avec accusé de réception**

Monsieur le Directeur,

Je vous informe, par la présente, de mon intention de résilier mon contrat d'assurance automobile n°.....

- À sa date d'échéance annuelle, soit le ...../...../.....
- En vertu de la loi n°2005-67 du 28/01/2005 dite «Loi Chatel», en application de l'article L113-15-1 du Code des Assurances.
- À la suite de la vente ou de la donation de mon véhicule le ...../...../.....  
(fournir un certificat de cession).
- À la suite de l'augmentation de ma cotisation ou de ma franchise.  
Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de ce document.
- À la suite d'un changement de domicile en date du ...../...../.....  
Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de ce document.
- À la suite d'un changement de situation ou de régime matrimonial, de changement de profession, de la cessation définitive de mon activité ou de ma retraite professionnelle en date du ...../...../.....  
Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de ce document.

Fait à

Le

\_\_\_\_\_  
Signature (précédée de la mention «pour résiliation»)