[Votre Nom] [Prénom]

[Votre Adresse]

[Votre Code postal] [Ville]

[Nom de l'entreprise]

[Address de l'entreprise]

[Code postal de l'entreprise] [Ville]

A [ville], le [date]

**Objet : Résiliation de ma police d'assurance [numéro]**

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous fais part de la résiliation de mon contrat d'assurance doté du numéro de contrat [numéro], en temps voulu, le [date]. Si le délai n'est pas respecté à cette date, je donne par la présente un préavis de résiliation à la prochaine date contractuelle, par mesure de précaution.

Une fois la résiliation effective, j’annulerai également l'autorisation de prélèvement automatique qui vous a été accordée, le cas échéant. Veuillez me faire parvenir une confirmation écrite de la résiliation, en indiquant la date de celle-ci.

Dans l’attente de votre réponse, je vous remercie pour votre attention et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

[Votre Nom] [Prénom]