

Nom, Prénom
Adresse
Mail
Téléphone
Numéro client

Compagnie
d'assurance

Objet : Demande de remboursement de commissions d'intervention

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe que je conteste les commissions d'intervention prélevées sur mon compte le XX/XX/XXXX, d'un montant total de XXX euros (*dresser la liste ici*). En effet, ces derniers ne respectent pas la législation en vigueur.

Je demande donc leur remboursement sans délai.

Vous en remerciant par avance, je vous prie de croire Madame, Monsieur, en l'expression de mes salutations distinguées.

Nom, prénom
Signature