Nom, Prénom
Adresse
Mail
Téléphone
Numéro client

Compagnie
d'assurance

Objet : Révocation de prélèvement

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous demande de mettre un terme définitif à l'autorisation de prélèvement suivant : XXXX (*donner ici les informations d'identification du mandat : numéro de mandat, créancier concerné...*).

Dans l'attente, je vous prie de croire Madame, Monsieur, en l'expression de mes salutations distinguées.

Nom, prénom
Signature