MODELE LETTRE TYPE DE RESILIATION DU CONTRAT D’ASSURANCE GAV –

RESILIATION EN CAS DE CHANGEMENT DE SITUATION

Prénom Nom

N° d’assuré :

N° de contrat :

Adresse postale

Compagnie d’assurance

Adresse postale

Ville, le XX/XX/XXXX

Objet : Résiliation du contrat d'assurance accidents de la vie XXXX (insérer le numéro de votre contrat)

*Lettre recommandée avec accusé de réception*

Madame, Monsieur,

Disposant d’un contrat d’assurance GAV au numéro […] pour mon propre compte / le compte de Monsieur / Madame / Mademoiselle XXX, je vous demande par la présente lettre recommandée la résiliation de mon contrat.

J’invoque auprès de vous la raison suivante [*ne garder que la raison en question*] :

* en raison de l’augmentation de votre tarif ou de vos franchises, résiliation 30 jours après l'envoi de cette lettre, soit le …/…/……
* En raison de mon :
* changement de domicile
* changement de régime ou de situation matrimoniale
* changement de profession, retraite professionnelle ou cessation d'activité

professionnelle. Résiliation 30 jours à compter de ce jour, soit le …/…/……, en application de l'article L.113-16 du Code des Assurances.

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

Prénom Nom

Signature