Prénom, Nom

Adresse

Code Postal – Ville
Tel :
Mail :

N° de contrat :

Compagnie d'assurances destinataire

A l’attention de [**votre interlocuteur**]

Adresse

Code Postal – Ville

À (*Ville*), le (*Date*)

Lettre recommandée avec accusé de réception

**Objet : résiliation de mon assurance responsabilité civile professionnelle**

Madame, Monsieur,

Par cette lettre je vous informe de ma volonté de résilier mon assurance responsabilité civile professionnelle n° **[Indiquez le n° de contrat]** pour la raison suivante :

**[Sélectionnez la situation correspondante]**

- mon contrat arrive à échéance, je souhaite résilier dans le cadre des conditions générales de mon contrat.

- l'augmentation de ma prime ne correspond pas au cadre légal

- les modifications apportées suite à mon changement de situation ne correspondent pas à mes attentes.

Dans l'attente d'une réponse de votre part, je vous prie, Madame, Monsieur, d'agréer mes sincères salutations.

*Signature*