*- À adresser à votre assureur prévoyance en courrier recommandé avec accusé de réception -*

Prénom Nom Ville, le (date)

N° d’assuré :

N° de contrat :

Adresse postale

Téléphone
Mail

 Compagnie d’assurance

 Adresse postale

**Objet :** résiliation du contrat d’assurance prévoyance

**Pièces jointes** : (complétez)

Madame, Monsieur,

Résiliation à l’échéance :

Je vous informe par ce courrier de mon souhait de résilier mon contrat d'assurance prévoyance dont le numéro de contrat est le (complétez) à son échéance principale, soit le (complétez).

Conformément aux dispositions des articles L113-12 et L-113-15 du Code des assurances, je vous notifie ma volonté dans les délais impartis, soit 2 mois avant la date d’échéance.

Résiliation hors échéance :

Je vous informe par ce courrier de mon souhait de résilier mon contrat d'assurance prévoyance dont le numéro de contrat est le (complétez) hors échéance, pour cause de (choisissez la situation qui vous concerne).

* Changement d’activité
* Cessation d’activité
* Augmentation de la prime
* Diminution du risque
* Résiliation d’un autre contrat ou transfert d’assureur.

Vous trouverez ci-joint les documents justifiants de ma situation.

Conformément aux dispositions de l’article L113-16 du Code des assurances, la résiliation prendra effet 1 mois après cette notification.

En option :

Par ailleurs et conformément à la loi Informatique et Libertés N° 78-17 du 6 Janvier 1978, qui me permet de bénéficier d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les informations me concernant, je vous demande par ce courrier la suppression totale de toutes les informations me concernant.

Je vous remercie de bien vouloir m’adresser au plus vite mon relevé d’information ainsi que la confirmation de la résiliation de mon contrat d'assurance prévoyance, qui prendra donc officiellement fin le (complétez).

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

Prénom Nom

Signature