*- À adresser à votre assureur décennal 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 décennale

**Pièces jointes** : (complétez)

Madame, Monsieur,

Résiliation à l’échéance :

Je vous informe par ce courrier de mon souhait de résilier mon contrat d'assurance décennale 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.

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 décennale, qui prendra donc officiellement fin le (complétez).

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

Prénom Nom

Signature