**Destinataire**

Nom, Prénom

Adresse

Code Postal, Ville

**Expéditeur**

Raison sociale

Adresse

Code Postal, Ville

**Objet : demande de remboursement de franchise**

Madame, Monsieur,

J'ai souscrit chez vous une assurance **[type d'assurance] [numéro de contrat]**. D’après les conditions particulières du contrat, le montant de ma franchise en cas de sinistre est de **[montant]**.

J'ai récemment été victime de **[décrire le sinistre]**.

Comme vous pouvez le juger à la lecture des faits, je ne suis pas responsable de ce sinistre. Cela me semble donc injustifié de devoir régler le montant de cette franchise.

Je vous remercie donc de bien vouloir procéder au remboursement de cette somme.

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

*Signature*