Prénom Nom

Adresse

Code postal – Ville

Numéro de téléphone

Adresse e-mail

Nom de la compagnie d’assurance

Ou de la banque

Adresse

A(ville), le(date),

Lettre recommandée avec A.R.

Objet : Déclaration d’arrêt de travail

Madame, Monsieur,

Lors de la signature de mon contrat de prêt n°(numéro) en date du (date), j’ai souscrit un contrat d’assurance auprès de votre compagnie m’assurant une prise en charge en cas d’incapacité de travail pour une durée supérieure à (nombre) jours.

Suite à une maladie (ou un accident) subi(e) en (date), je suis actuellement en arrêt de travail depuis le (date). (Possibilité de donner contexte-

Conformément aux termes de mon contrat d’assurance, je vous remercie de bien vouloir assumer la prise en charge de mes mensualités de crédit.

Vous trouverez en pièces jointes les documents justifiant de ma situation.

Je reste à votre disposition pour vous transmettre tout autre justificatif qui s’avérerait nécessaire.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en mes salutations respectueuses.

Signature