Nom Prénom :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Numéro de contrat :

Téléphone :

**Nom de l’assureur**

**Adresse :**

**Ville :**

**Code Postal :**

**Lettre recommandée avec avis de réception**

**Objet : Renonciation à un contrat d’assurance vie**

Madame, Monsieur,

Il y a moins de trente jours, le (*indiquer la date*), j’ai souscrit auprès de vous un contrat d’assurance-vie (*indiquer le nom du contrat et sa référence*).

Après réflexion et conformément à l’article L.  132-5-1 du code des assurances, je souhaite renoncer à ce contrat.

Je vous prie donc de bien vouloir me rembourser l’intégralité des sommes versées, soit *(indiquer les sommes versées),* et cela dans un délai maximal de trente jours à compter de la réception de ce courrier.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations respectueuses.

(Signature)