**ORDRE DE REMPLACEMENT**

Nom Prénom :

Raison sociale :

Adresse :
Code Postal :
Numéro de téléphone :

Raison sociale assureur :
Adresse :
Code Postal :

Madame, Monsieur,

Je soussigné (*indiquer Nom et Prénom*), agissant en qualité de *(indiquer rôle)* vous informe que nous mandatons, à titre exclusif, à effet de ce jour la Société COOVER, SAS au capital de 1 000 € - RCS Bobigny 882 094 121, immatriculée à l’ORIAS sous le numéro 20002684 pour la gestion de notre contrat (*indiquer le type de contrat d’assurance et le numéro de police*) .

Nous entendons résilier à sa prochaine échéance la police précitée et mandatons, à titre exclusif, notre nouveau courtier en référence, pour procéder, à l’occasion de cette résiliation, à son remplacement auprès de votre compagnie ou de tout autre assureur.

Cet ordre de remplacement annule et remplace tous ceux qui auraient pu être donnés antérieurement.

Je vous remercie d’accuser réception de la présente et vous prie de croire en l’expression de nos salutations respectueuses.

Fait à (*indiquer ville*) le (*indiquer date*)

Signature