

**Expéditeur :** ..... **Destinataire :** .....  
**Adresse :** ..... **Adresse :** .....  
.....  
.....  
.....

**Contrat n° :** ..... **Fait à** ..... , le .....  
**Type d'assurance :** .....

**LETTRÉ RECOMMANDÉE AVEC ACCUSE DE RÉCEPTION**

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous informer que par la présente lettre recommandée, j'entends faire cesser les effets de la Police d'Assurance dont les références sont portées ci-dessus :

- A L'ÉCHEANCE ANNUELLE**, soit le .....
  - conformément aux Conditions Générales et Particulières de la police
  - en application des articles L.113-12, L.113-14, L.113-15 du Code des Assurances.
  
- EN APPLICATION DES DISPOSITIONS DE L'ARTICLE L113-15-1 DU CODE DES ASSURANCES (LOI CHATEL)** à compter du : .....
  
- LE** ..... **POUR VENTE, DONATION, DESTRUCTION DE MON VÉHICULE**  
(Article L.121-11 du Code des Assurances) (2).
  
- (1) **DANS UN DÉLAI D'UN MOIS**, à compter de la notification de la présente notification en application des dispositions de l'article L.113-16 du Code des Assurances, pour le motif suivant :
  - changement de domicile (2)
  - changement de régime matrimonial (2)
  - changement de situation matrimoniale (2)
  - retraite professionnelle (2)
  - cessation définitive de l'activité professionnelle (2)
  - changement de profession (2)
  
- (1) **A DATER DE CE JOUR**, conformément aux dispositions de l'article L.121-10 du Code des Assurances appliquées à ma qualité de propriétaire des biens assurés, résultant :
  - d'un achat
  - d'une succession.
  
- (1) **PAR SUITE DE L'AUGMENTATION DE VOTRE TARIF, DANS UN DÉLAI DE 30 JOURS** à compter de ce jour, soit le .....
  
- JE VOUS REMERCIE DE M'ADRESSER DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS UN RELEVÉ D'INFORMATIONS.**

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes salutations distinguées.

**Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

(1) Cocher les cases intéressées - (2) Joindre un justificatif