|  |  |
| --- | --- |
|  | NOM DE VOTRE ASSUREUR |
|  |  |
|  | A l’attention de Prénom NOM |
|  |  |
|  | Adresse 1 |
|  | Code postal, ville |

 A [lieu], le [date]

**LETTRE RECOMMANDÉE A.R.**

Objet : Résiliation à titre définitif du contrat n°[numéro de contrat]

Madame, Monsieur,

Nous vous informons que nous entendons résilier, à titre définitif, les contrats ci-dessus référencés, à effet du 31 décembre [année en cours].

Nous vous prions, pour la bonne règle, de nous accuser réception de la présente.

Nous vous prions d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de nos salutations distinguées.

 **Nom Prénom**

 Fonction

 Signature