

De la part de:
Nom/prénom:
Fonction :
Entreprise :
Adresse :

RECOMMANDEE

Monsieur le directeur de la compagnie

, / /

Monsieur le directeur

Votre police n°, assurance

Je vous prie de noter que je renonce à partir du / / à la continuation de la susdite police en faveur de la compagnie .

Pour le cas où la date ci-avant ne serait pas exacte, de même que dans l'éventualité d'une erreur de numéro, je vous confirme mon intention expresse de résilier le contrat que j'ai souscrit, pour la plus prochaine échéance utile.

Je vous saurais gré de m'accuser réception de la présente et de me faire éventuellement vos remarques dans la huitaine; passé ce délai, je considérerai ma renonciation comme dûment acceptée par vous.

Veuillez agréer, monsieur le directeur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature