

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Fait à le

Lettre recommandée avec AR

Contrat N° :

Type d'assurance :

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'ECHEANCE ANNUELLE**, soit le/...../.....
- conformément aux Conditions Générales et Particulières de la police
- **EN APPLICATION DES DISPOSITIONS DE L'ARTICLE L-113-15-1 DU CODE DES ASSURANCES (LOI CHATEL)** à compter du :/...../.....
- **EN APPLICATION DES DISPOSITION DE L'ARTICLE L112-2-1 du Code des Assurances (VENTE A DISTANCE)** Le souscripteur dispose d'un délai de 14 jours calendaires à compter de la réception des conditions particulières pour renoncer à son contrat.
- **VENTE A DOMICILE OU DEMARCHAGE**, le souscripteur dispose d'un délai de 14 jours calendaires révolus à compter du jour de la conclusion du contrat, sans avoir à justifier de motif ni à supporter les pénalités pour renoncer à son contrat.

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

.....