

DEMANDE DE RÉSILIATION D'ASSURANCE

À COMPLÉTER, DATER, SIGNER ET À RENVOYER DANS UNE ENVELOPPE AFFRANCHIE À : FORTUNEO - TSA 41707 - 35917 RENNES CEDEX 9.

NOUS VOUS CONSEILLONS D'EN CONSERVER UNE COPIE.

Je soussigné(e) :

TITULAIRE

CIVILITÉ : M. M^{me} M^{lle}

Nom

Prénom

RÉSILIATION D'ASSURANCE

Vous déclarez, par la présente lettre recommandée avec accusé de réception, que j'entends faire cesser les effets de mon contrat d'assurances

n°

Veuillez cocher la case concernée :

- À l'échéance de mon contrat⁽¹⁾ le / / 20, en application des dispositions de l'article L113-12 du Code des Assurances (demande intervenant par LRAR au moins deux mois avant l'échéance).
- En application de l'article L 113-15-2 du Code des Assurances, à l'expiration d'un délai d'un an à compter de la première souscription (demande intervenant un mois après la réception de la notification par lettre ou tout autre support durable).
- En application des dispositions de l'article L113-15-1 du Code des Assurances (demande intervenant par LRAR dans les 20 jours qui suivent la réception de l'avis d'échéance).
- Dans un délai d'un mois à dater de la présente notification⁽¹⁾, le / / 20, en application des dispositions de l'article L113-16 du Code des Assurances (demande intervenant dans les trois mois qui suivent l'évènement) pour le motif suivant :
- Changement de domicile.
 - Changement de situation matrimoniale.
 - Changement de régime matrimonial.
 - Changement de profession.
 - Retraite professionnelle.
 - Cessation définitive d'activité professionnelle.
- À dater du jour de la vente ou de la disparition de mon bien⁽¹⁾, le / / 20, en application des dispositions des articles L121-10 et L121-11 du Code des Assurances.

S'agissant d'une résiliation d'un contrat automobile, je vous remercie de m'adresser dans les 15 jours le relevé d'information prévu par l'article 12 de la clause type de Réduction-Majoration du Code des Assurances (annexe à article A121-1).

Je vous remercie de prendre note de ces déclarations et de m'en accuser réception.

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

(1) Veuillez joindre les justificatifs à l'appui de votre demande de résiliation.

SIGNATURE

Les informations personnelles recueillies dans le présent formulaire, et ultérieurement, font l'objet de traitement par Fortuneo et/ou ses prestataires à des fins de gestion de la relation clientèle, des produits et services souscrits. Elles peuvent être utilisées à des fins de prospection commerciale par Fortuneo, toutes sociétés du Groupe auquel elle appartient ou ses partenaires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition quant à leur usage à des fins de prospection commerciale, en écrivant au Correspondant Informatique et Libertés - TSA 41707 - 35917 RENNES CEDEX 9 (en savoir plus : se reporter à l'article "Loi Informatique et Libertés - Secret professionnel" des Conditions Générales).

Fait à Le / / 20

Signature. Précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé".

