

Fortuneo
TSA 41707
35917 RENNES cedex 9
A..... , le.....

Lettre Recommandée avec Accusé de Réception

Objet : Lettre de résiliation Assurance Moyens de Paiement

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente demander la résiliation de mon assurance moyens de paiement rattachée au N°compte, ouvert dans vos livres au nom et prénom de M./Mme, dont la date d'échéance* est le ... /... /...

De ce fait, l'assurance moyens de paiement sera résiliée à la réception de ce courriel si celle-ci est souscrite depuis au moins un an. Dans le cas inverse, la résiliation de l'assurance moyens de paiement prendra effet à sa date d'anniversaire.

Je suis informé(e) que je ne profiterai plus de l'assurance moyens de paiement liée à mon compte dès lors que la résiliation aura pris effet.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature

*A noter : la date d'échéance est la date anniversaire de la prise d'effet de l'adhésion.