**Nom Prénom
Adresse
Code Postal/Ville
Téléphone**

**Assureur
Adresse
Code Postal/Ville**

Fait le **(DATE)**, à **(VILLE)**

**Objet**: Résiliation du contrat d’assurance auto n°**(NUMERO CONTRAT)**Lettre recommandée avec accusé de réception

Madame, Monsieur,

Titulaire d’un contrat d’assurance auto dans votre organisme (contrat n°**(NUMERO CONTRAT)**), je vous demande, par la présente, la résiliation de ce dernier.

En effet, mon contrat arrive à échéance le **(DATE ECHEANCE)** et je souhaiterais qu’il soit résilié à cette même date.

Je vous remercie de m’envoyer un document attestant de la prise en compte de cette demande.

Dans l’attente d’un retour, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

**(SIGNATURE)**