

Expéditeur : M

Adresse

Contrat N°

Catégorie

auprès de l'Agence de

A

, le

1

19

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous informer que par la présente lettre recommandée, j'entends faire cesser les effets du contrat d'Assurances dont les références sont portées ci-dessus

- (1) **A L'EXPIRATION DE LA PERIODE EN COURS**, soit, sauf erreur, pour le
- Conformément aux Conditions tant Générales que Particulières du contrat
 - En application des dispositions de l'article L 113-12 du Code des Assurances.

DANS UN DELAI D'UN MOIS, à dater de la présente notification en application des dispositions de l'article L 113-16 du Code des Assurances, pour le motif suivant

- Changement de domicile
- Changement de régime matrimonial
- Changement de situation matrimoniale
- Changement de profession
- Retraite professionnelle
- Cessation d'activité professionnelle.

- (1) **A DATER DE CE JOUR**, conformément aux dispositions de l'article L 121-10 du Code des Assurances étant devenu propriétaire des biens assurés par
- Achat
 - Succession.

- (1) Par suite de l'augmentation de votre tarif sauf avis contraire de notre part, cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente lettre.

Observations

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature (2)

(1) *Cocher les cases intéressées et rayer les mentions inutiles.*

in* 1,-S...- A-PS A' -

rleo mnfc+ "l ii ci cr*r-irminity" éprite rlm la main rie l'accird

O
P
O
CI