Nom, Prénom, Adresse

Nom de l'organisme d'assurance

Lieu, date

Objet : Résiliation de contrat d’assurance portable

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous signifie mon souhait de résilier au plus tôt l'assurance mobile souscrite sous le numéro XXXXX en date du jj/mm/aaaa auprès de YYYYY.

Je vous remercie de bien vouloir m'accuser réception de cette demande.

Cordialement

Nom, Prénom,
Signature