Nom, Prénom, Adresse

Nom de l'organisme d'assurance

Lieu, date

Fait en double exemplaire à … Le ….

Objet : Résiliation de contrat d’assurance portable SPB

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