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