

கார் காப்பீட்டு ஒப்பந்தத்தை ரத்து செய்வதற்கான **மாதிரி கடிதம்**  
(தனிப்பயனாக்கத்தக்கது - உங்கள் தேவைக்கேற்ப மாற்றிக் கொள்ளலாம்)  
**உங்கள் தகவல்களை இங்கே நிரப்ப மறக்காதீர்கள்.**  
(Modèle 100% personnalisable - À adapter librement selon votre situation)

---

[Votre nom et prénom]  
[Votre adresse]  
[Code postal et ville]  
[Téléphone/Email]  
[Numéro de contrat]



[Nom de l'assureur]  
[Adresse de l'assureur]

À [Ville], le [Date]



Objet : Résiliation du contrat d'assurance auto n°[numéro]

Madame, Monsieur,



Je soussigné(e), [Nom et prénom], titulaire du contrat d'assurance automobile n°[numéro de contrat], vous informe par la présente de ma volonté de résilier ce contrat.

Motif de résiliation (cocher la case appropriée) :



- Échéance annuelle (dans les délais légaux)
- Vente du véhicule (joindre certificat de cession)
- Déménagement (joindre justificatif)
- Loi Châtel (après 1 an d'engagement)
- Autre : .....

Conformément à la réglementation en vigueur, je vous prie de :

1. Me confirmer la prise en compte de cette résiliation
2. Me faire parvenir mon relevé d'informations
3. Me rembourser les primes éventuellement dues

Veuillez trouver ci-joint les documents justificatifs requis.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature :

[Nom et prénom en majuscules]



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

À ....., le .....

**Lettre Recommandée avec AR n°.**

**Objet : Résiliation du contrat d'assurance auto n°.....**

**Madame, Monsieur,**

Je soussigné(e), ....., titulaire du contrat d'assurance automobile n° ....., vous informe par la présente de ma volonté de résilier ce contrat.

Motif de résiliation (cocher la case appropriée) :

- Échéance annuelle (dans les délais légaux)
- Vente du véhicule (joindre certificat de cession)
- Déménagement (joindre justificatif)
- Loi Châtel (après 1 an d'engagement)
- Autre : .....

Conformément à la réglementation en vigueur, je vous prie de :

1. Me confirmer la prise en compte de cette résiliation
2. Me faire parvenir mon relevé d'informations
3. Me rembourser les primes éventuellement dues

Veuillez trouver ci-joint les documents justificatifs requis.

**Je demande :**

1. L'accusé de réception de cette résiliation,
2. L'envoi du relevé d'informations (**article L. 113-16-2 du Code des assurances**),
3. Le remboursement des primes éventuellement dues.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Signature :