

[Prénom Nom]
[Adresse]
[Code postal Ville]
Tél. : [Téléphone]
Email : [Email]

Service Résiliation
MAIF
200 avenue Salvador Allende
79038 Niort Cedex 9

À [Ville], le [date]

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Résiliation de mon contrat d'assurance auto en application de la loi Hamon

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de ma décision de résilier mon contrat d'assurance automobile n° [Numéro de contrat], souscrit le [date de souscription] et couvrant le véhicule immatriculé [Immatriculation]. Conformément à l'article L113-15-2 du Code des assurances, cette résiliation prend effet un mois après la réception de ce courrier, le contrat ayant été souscrit depuis plus d'un an.

Je vous remercie de bien vouloir me confirmer la date de résiliation effective et de procéder au remboursement du trop-perçu de prime dans les trente jours suivant cette date, comme le prévoit l'article L113-4 du même code.

Cette résiliation intervient sans reprise par un nouvel assureur. Je vous saurais gré de m'adresser un avis de résiliation ainsi que le décompte de remboursement.

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

[Prénom Nom]

Pièce jointe : Copie de la carte grise du véhicule