

[Prénom Nom]
[Adresse]
[Code postal Ville]
[Téléphone]

Service Contentieux
Assurance [Nom de l'assurance]
[Adresse du siège social]

À [ville], le [date]

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Contestation de la résiliation pour non-paiement - contrat auto n° [numéro de contrat]

Madame, Monsieur,

Par lettre du [date de l'avis de résiliation], vous m'informez de la résiliation de mon contrat d'assurance automobile n° [numéro de contrat] pour non-paiement de la cotisation échue le [date d'échéance]. Je conteste formellement cette décision.

En effet, le paiement de la somme réclamée, soit [montant en euros], a bien été effectué le [date du paiement], avant l'expiration du délai de 30 jours suivant votre mise en demeure du [date de la mise en demeure]. Vous trouverez ci-joint le récépissé de ce paiement.

Conformément à l'article L113-3 du Code des assurances, la résiliation ne peut intervenir que si le défaut de paiement persiste à l'issue du délai de 30 jours. Mon règlement ayant été encaissé le [date encaissement], je vous demande de constater que la résiliation est sans objet et de maintenir la garantie en vigueur.

Je vous remercie de bien vouloir me confirmer par écrit la poursuite du contrat et de régulariser ma situation dans vos fichiers dans les plus brefs délais.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de ma considération distinguée.

[Prénom Nom]

Pièce jointe : récépissé de paiement ou extrait de compte bancaire.