[Prénom, Nom de l'expéditeur  
Adresse

Code postal Ville  
Tél

Mail]

[Nom de l’Assurance

Prénom Nom

Adresse

Code postal Ville  
Mail ]

A [lieu], le [date]

**OBJET : contestation malus suite à accident**

Madame, Monsieur,

J’ai été déclaré responsable d’un accident survenu le [date de l’accident], que j’avais pris soin de déclarer auprès de vos services, par envoi du constat d’accident.

Consécutivement, j’ai pu constater l’annotation d’un malus de [montant du malus].

Cependant, je ne peux que contester ledit malus.

En effet, le pourcentage m’apparaît disproportionné, dans la mesure où [expliquer les raisons de la contestation].

Je vous adresse en pièce jointe les justificatifs en ma possession.

Dans ce contexte, je remercie de bien vouloir revoir mon taux de malus dans les délais réglementaires.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

[Prénom Nom

Signature]