[Prénom, Nom de l'expéditeur]

[Adresse]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

CAPLIF

59 Promenade Roger Laroque

Email : caplif@caplif.nc

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 [EXPLIQUEZ 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.

[Signature]