[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** : Résiliation d’assurance auto/moto après expiration d’un délai d’un an

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire du contrat d’assurance [référence du contrat] portant sur [objet du contrat : uniquement auto / moto ] et souscrit le [date].

Je souhaite résilier celui-ci conformément aux conditions mentionnées par l’article Lp 113-15-1 du Code des Assurances applicable en Nouvelle-Calédonie.

Le délai de résiliation étant d’un mois à compter de la réception de cette lettre par votre compagnie, mon contrat sera donc résilié à compter du [date].

Je vous remercie de me confirmer à réception de la bonne prise en compte de cette résiliation par retour de courrier.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes sentiments les meilleurs.

[Prénom Nom

Signature]