[Prénom, Nom de l'expéditeur]  
[Adresse]  
[Numéro de téléphone]  
[Adresse e-mail]

**CNP ASSURANCES**

Adresse e-mail : ???  
Lot n°10 allée Les pins – DUMBEA  
98830

A [lieu], le [date]

    
**OBJET : Augmentation de prime supérieure à celle prévue au contrat** (CNP)  
  
Madame, Monsieur,   
  
J’ai souscrit auprès de votre organisme une assurance santé, suivant contrat référencé en marge.   
  
Vous m’avez notifié par courrier du [DATE du courrier de l’assurance vous informant de l’augmentation de la prime] une augmentation de ma prime d’assurance.   
  
Si une augmentation était effectivement prévue, celle-ci ne devait cependant pas excéder [MONTANT de l’augmentation prévue au contrat], conformément aux dispositions contractuelles.   
  
Dès lors, je vous remercie de rectifier dans les plus brefs délais le montant de la prime que vous m’avez imputé, et de procéder au remboursement du trop-perçu.   
  
Je vous remercie de bien vouloir m’en adresser le justificatif.

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

[Signature]