[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: Non information de la possibilité de résiliation à échéance**

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire du contrat d’assurance [référence du contrat] portant sur [logement / véhicule] souscrit le [date].

N’ayant pas été [informé(e)] de la faculté de résiliation annuelle, je souhaite résilier mon assurance conformément aux dispositions de l’article 113-15-1 du Code des assurances applicable en Nouvelle-Calédonie.

Le délai de préavis étant de [X mois selon les conditions stipulées dans le contrat] 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