[Prénom, Nom de l'expéditeur  
Adresse

Code postal Ville  
Tél

Mail]

[Nom de l’organisme de crédit

Prénom Nom

Adresse

Code postal Ville  
Mail ]

A [lieu], le [date]

    
**OBJET : Droit de rétractation** **– Assurance vie**

Madame, Monsieur,

J’ai souscrit auprès de votre organisme une assurance vie, le [date de signature du contrat].

Je souhaite y renoncer. En pareille hypothèse, l’article L132-5-1 du code des assurances applicables en Nouvelle-Calédonie prévoit :

« Toute personne physique qui a signé une proposition ou un contrat d'assurance sur la vie ou de capitalisation a la faculté d'y renoncer par lettre recommandée avec demande d’avis de réception, pendant le délai de trente jours à compter du premier versement.

Ce délai expire le dernier jour à vingt-quatre heures. S'il expire un samedi, un dimanche ou un jour férié ou chômé, il n'est pas prorogé.

La renonciation entraîne la restitution par l'assureur de l'intégralité des sommes versées par le contractant, dans le délai maximal de trente jours à compter de la réception de la lettre recommandée.

Au-delà de ce délai, les sommes non restituées produisent de plein droit intérêt au taux légal majoré de moitié durant deux mois, puis, à l'expiration de ce délai de deux mois, au double du taux légal.   
Toutefois, les dispositions qui précèdent ne s’appliquent pas aux contrats d'une durée maximale de deux mois. »

J’entends dès lors mettre en œuvre mon droit à rétractation, et vous remercie de procéder à la résiliation du contrat ainsi conclu.

Dans l’attente de votre retour, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

[Prénom Nom

Signature]