[Prénom, Nom de l'expéditeur]

[Adresse]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

CAPLIF

59 Promenade Roger Laroque

Email : [caplif@caplif.nc](mailto:caplif@caplif.nc)

A [lieu], le [date]

**Objet: Résiliation d’assurance**

Madame, Monsieur,

Je suis titulaire du contrat d’assurance [référence du contrat] portant sur [objet du contrat] et souscrit le [date]. Je souhaite le résilier à sa date d’échéance annuelle soit le [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.

Mon prénom et mon nom