

Prénom nom
Adresse
Code postal / Ville
N° Téléphone

MMA Assurances
Numéro et rue
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : résiliation de contrat d'assurance automobile
Numéro de contrat : (précisez)

Madame, Monsieur,

Titulaire du contrat d'assurance auto n° (précisez), je vous informe de ma décision de résilier ce contrat suite à la destruction de mon véhicule, survenue lors d'un accident le (date).

Conformément à l'article L121-9 du Code des assurances, cet événement justifie la résiliation du contrat. Vous trouverez ci-joint les justificatifs attestant de la destruction du véhicule (indiquez le type de document : constat d'accident, certificat de destruction délivré par un expert ou un centre VHU, certificat de cession du véhicule pour destruction, etc.).

Je vous remercie de bien vouloir procéder à la résiliation effective du contrat à compter de la date de cet événement, et de m'adresser, le cas échéant, le remboursement de la prime correspondant à la période postérieure à cette date.

Dans l'attente de votre retour et restant à votre disposition pour vous fournir tout renseignement complémentaire, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'expression de mes salutations distinguées.

Signature