

Prénom nom  
Adresse  
Code postal / Ville  
N° Téléphone

MATMUT Assurances  
Numéro et rue  
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : résiliation de contrat d'assurance habitation

Numéro de contrat : (précisez)

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente du décès de (prénom et nom de l'assuré) survenu le (date) et vous demande la résiliation du contrat d'assurance habitation souscrit par ce dernier / cette dernière auprès de votre compagnie.

Conformément à l'article L121-10 du Code des assurances, je sollicite la résiliation du contrat à compter de la date du décès.

En ma qualité de (spécifiez : fils, fille, épouse, mari, etc.), je vous demanderais de bien vouloir m'adresser la confirmation de la résiliation du contrat et de procéder au remboursement de la portion de cotisation correspondant à la période postérieure à la date du décès.

Vous trouverez ci-joint une copie de l'acte de décès, un RIB et (indiquez le document justifiant de votre qualité d'ayant-droit : un certificat d'hérédité, un acte de notoriété, une attestation du notaire, etc.).

Restant à votre disposition pour toute information complémentaire, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Signature