

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° (spécifiez) souscrit le (date) auprès de votre compagnie, je vous écris pour vous informer de ma décision de résilier ce dernier en raison d'une augmentation de la prime d'assurance en (mois) dernier qui n'était pas prévue dans le contrat.

Je considère que cette augmentation est inacceptable, d'autant plus qu'elle intervient sans la communication préalable des motifs justifiant cette hausse. En conséquence, je souhaite exercer mon droit de résiliation, conformément aux dispositions légales en vigueur.

Je vous remercie de bien vouloir prendre en compte ma demande et de me faire parvenir, dans les meilleurs délais, un document confirmant la résiliation de mon contrat ainsi que les détails concernant le remboursement éventuel des primes déjà versées.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et pour discuter des modalités de cette résiliation.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature