

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,

Par la présente, je vous informe de ma volonté de résilier mon contrat d'assurance auto MMA n° (précisez), souscrit le (date), conformément à l'article L113-15-2 du Code des assurances qui permet de mettre fin à un contrat après un an sans frais ni pénalité.

Je vous remercie de bien vouloir procéder à cette résiliation dans un délai légal de 30 jours à compter de la réception de cette lettre et de me rembourser la part de la prime correspondant à la période postérieure à la date de résiliation.

Dans l'attente de votre confirmation, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature