Nom Prénom de l'assuré
Adresse de l'assuré
N° de contrat d'assurance

Coordonnées de l'assureur
Adresse de l'assureur

Fait à …., le ….

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Demande de résiliation de contrat d'assurance professionnelle

Madame, Monsieur,

Le *(date de souscription du contrat d'assurance professionnelle)*, j'ai souscrit auprès de votre compagnie un contrat d'assurance professionnel n° *(numéro du contrat)*.

Je souhaite résilier mon contrat d'assurance professionnelle car : *(raison de votre résiliation ou choisissez l'une des options ci-dessous)*

- Il arrive à date d'échéance le *(date d'échéance du contrat)*, ainsi je respecte le préavis de résiliation prévu par la loi.
- J'ai pris ma retraite le *(date départ à la retraite)* ou j'ai cessé mon activité le *(date d'arrêt de l'activité professionnelle)*
- J'ai changé d'activité professionnelle le *(date changement d'activité professionnelle)*
- j'ai modifié la domiciliation de mon siège social et transféré le lieu d'exercice de mon activité au *(nouvelle adresse du lieu d'exercice)* le *(date du transfert)*.

Je vous adresse donc ci-joint à ce courrier des copies des documents relatifs à l'événement énoncé ci-dessus. Je vous saurai gré de me rembourser la fraction de la prime qui correspond à la période d'absence de risque.

En vous remerciant par avance, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Nom, Prénom

Signature