

Votre Nom et Prénom
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville
Tél : -----
Mail : -----@-----.fr

Ville et date....

Destinataire
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville

Recommandé avec AR

Objet : **Courrier de résiliation d'une Garantie accident de la vie [GAV]**

Madame, Monsieur,

Par la présente lettre, je vous informe de ma volonté de résilier mon contrat de Garantie accident de la vie *[numéro du contrat]*.

En effet, *[sélectionner l'une des options suivantes]* :

- Selon l'article L 112-9 du Code des assurances, je souhaite résilier ce contrat dans le délai de rétractation de 14 jours après sa souscription.
- Ce contrat arrive à échéance annuelle le *[date]*.
- Les modifications que vous apportez au contrat ne correspondent pas aux garanties que j'ai souscrites.
- Ma situation a changé *[expliquer le changement de situation : mariage, déménagement, changement de situation professionnelle]*. Je vous joins le(s) document(s) justifiant ce changement de situation.

Par conséquent, je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir procéder à la résiliation du contrat.

Dans l'attente, je vous remercie et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sentiments les meilleurs

Nom Prénom
Signature