

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : Demande de remboursement de franchise suite à un sinistre

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous saisir afin de solliciter le remboursement de la franchise payée lors du sinistre survenu le [date du sinistre].

En effet, conformément au contrat d'assurance numéro [numéro de contrat] souscrit auprès de votre compagnie, j'ai réglé la franchise d'un montant de [montant] €, suite à l'incident déclaré le [date de déclaration].

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir entamer les démarches nécessaires pour le remboursement de cette somme, dans le respect des conditions stipulées dans notre contrat.

Pour faciliter le traitement de ma demande, je joins à ce courrier les documents suivants : copie du contrat d'assurance, rapport de l'expert, et tout autre document pertinent.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire ou pièce justificative supplémentaire que vous jugeriez nécessaire.

En vous remerciant par avance pour l'attention portée à ma demande, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature