

Nom & Prénom du dirigeant

Nom de l'association

Adresse de l'association

Tél. : 01.23.45.67.89

Nom de la compagnie d'assurance

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 31/03/2025

Objet : Demande de réduction de la prime d'assurance suite à une diminution du nombre d'adhérents

Madame, Monsieur,

Nous tenons à vous informer que notre association a récemment constaté une réduction significative du nombre de ses adhérents, ce qui impacte directement notre couverture d'assurance.

Lors de la souscription de notre contrat d'assurance, le montant de la prime était calculé en fonction d'un nombre d'adhérents qui était alors prévu pour rester stable. Or, les circonstances ont changé et le nombre actuel de nos adhérents est désormais inférieur à celui initialement déclaré.

En conséquence, nous sollicitons une révision du montant de notre prime d'assurance afin qu'il reflète fidèlement notre situation actuelle. Cela nous permettrait de réallouer nos ressources de manière plus efficace au sein de l'association.

Nous serions reconnaissants si vous pouviez examiner notre demande dans les meilleurs délais et nous indiquer les démarches à suivre pour procéder à cette modification.

Dans l'attente d'une réponse favorable, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

[

Nom & Prénom du dirigeant

Signature