

Dénomination et numéro SIRET de votre association

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

Coordonnées de l'assureur

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 31/03/2025

Objet : demande de résiliation de notre contrat d'assurance

Recommandée avec AR

Vos références : police numéro [numéro de votre contrat d'assurance]

Madame, Monsieur,

Le [date de souscription de votre contrat], notre association a souscrit auprès de votre compagnie un contrat d'assurance. Nous sommes conduits à résilier ce contrat, car

Au choix selon le cas : il arrive à échéance le [date d'échéance du contrat] et nous respectons le préavis prévu. nous avons cessé notre activité le [date de l'arrêt de votre activité]. notre association a été dissoute le [date de la dissolution]. nous avons transféré notre siège social au [adresse de votre nouveau siège] le [date du transfert].

Nous vous adressons ci-joint des copies des documents relatifs à l'événement visé ci-dessus et nous vous serions reconnaissants de nous rembourser la fraction de la prime qui correspond à la période d'absence de risque.

En vous remerciant à l'avance, nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Dénomination et numéro SIRET de votre association

Signature