Votre Nom et Prénom
Adresse

Code Postal et Ville
Téléphone

Assureur
Adresse

Code Postal et Ville

Lettre recommandée avec accusé de réception
Objet : Lettre de résiliation d’assurance protection professionnelle

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de ma décision de résilier dans mon contrat d'assurance **l'option "Protection Professionnelle** " souscrite auprès de votre compagnie et portant le n° (*préciser ici votre numéro de contrat)*.

En application de l'article L113-12 du Code des assurances, je procède à la présente résiliation de cette option en respectant le préavis de deux mois précédant la date d'échéance de mon contrat, fixée au (*préciser ici la date d'échéance du contrat*).

Je vous remercie et bien vouloir prendre acte de ce courrier, de me transmettre l’avenant de résiliation et éventuellement le trop-perçu sur ma prime d’assurance.

Je vous prie de croire Madame, Monsieur, en l'expression de mes salutations respectueuses.

Signature

Fait à (*indiquer la ville*), le (*indiquer la date*).