[Votre entreprise]

[Adresse]

Ref contrat : [Référence de votre contrat]

[Coordonnées de l’assureur]

[Adresse]

Le [date]

Recommandée avec AR

### Objet : demande de résiliation de mon contrat d’assurance décennale

Référence police d’assurance numéro [numéro de votre contrat d’assurance]

Madame, Monsieur,

Le [date de souscription de votre contrat], j'ai souscrit auprès de votre compagnie un contrat d'assurance décennale pour mon entreprise.

Conserver la mention utile

* Conformément à l’article L113-12 du Code des Assurances, je suis conduit à résilier ce contrat, car il arrive à échéance le [date d’échéance du contrat] et je respecte le préavis prévu de deux mois.
* Je suis conduit à résilier ce contrat, car j’ai cessé mon activité le [date de l’arrêt de votre activité] et je respecte le préavis prévu de trois mois. Conformément à l’article L113-16 du code des assurances, la résiliation prend effet un mois après réception de cette notification.
* Je suis conduit à résilier ce contrat, car j’ai pris ma retraite le [date de votre départ en retraite] et je respecte le préavis prévu de trois mois. Conformément à l’article L113-16 du code des assurances, la résiliation prend effet un mois après réception de cette notification.
* Je suis conduit à résilier ce contrat, car j’ai changé d’activité professionnelle le [date de votre changement d’activité professionnelle] et je respecte le préavis prévu de trois mois. Conformément à l’article L113-16 du code des assurances, la résiliation prend effet un mois après réception de cette notification.
* Je suis conduit à résilier ce contrat, car j’ai transféré le lieu d’exercice de mon activité au [nouvelle adresse de votre lieu d’exercice] le [date du transfert] et je respecte le préavis prévu de trois mois. Conformément à l’article L113-16 du code des assurances, la résiliation prend effet un mois après réception de cette notification.
* Conformément à l’article L113-4 du Code des Assurances, je suis conduit à résilier ce contrat car vous n’avez pas diminué ma prime suite au courrier envoyé en date du [date précédent courrier] vous informant d’une diminution du risque et je respecte le délai prévu de 30 jours prévu après notification des changements. La résiliation doit avoir lieu à l’expiration d’un délai de 10 jours à compter de la date d’envoi cette lettre de résiliation.

En cas de résiliation hors échéance, joindre les justificatifs

Je vous adresse ci-jointes des copies des documents relatifs à l'événement visé ci-dessus et je vous serais reconnaissant de me rembourser la fraction de la prime qui correspondant à la période d'absence de risque.

En vous remerciant à l’avance, je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

[Signature]