**[Nom et Prénom] [Ville, le JJ/MM/AAAA]**

[Adresse]

[Code Postal Ville]

[Téléphone]

 **[Nom de l’assureur]**

 [Adresse de l’assureur]

 [Code Postal Ville]

**Objet :** résiliation de la police d’assurance automobile n° [XXX-XXX]

Madame, Monsieur,

Je vous ai signalé mon changement de domicile le [Date de la notification]. Vous m’avez donc fait parvenir un avenant de modification de mon contrat d’assurance automobile n° [XXX-XXX] et je vous en remercie.

Cet avenant indique une modification importante du tarif auquel j’avais souscrit mon contrat le [Date de souscription]. Vous avez donc considéré que mon changement de domicile impliquait une modification du risque à assurer. En conséquence, et conformément aux dispositions de l’article L113-16 du Code des assurances, je souhaite résilier mon contrat souscrit auprès de votre établissement.

Cette résiliation doit prendre effet un mois après la réception de cette lettre. Je vous remercie de bien vouloir me restituer les sommes versées par avance et correspondant à la période allant de la date effective de résiliation à la date d’échéance du contrat.

Je vous prie d’agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sentiments les meilleurs.

[Prénom Nom]

[Signature]