**[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,

Conformément aux dispositions de l’article L113-12 du Code des assurances, je souhaite résilier à la date d’échéance, soit le [JJ/MM/AAAA], le contrat d’assurance auto souscrit auprès de votre établissement et dont les références sont indiquées ci-dessus.

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

[*Prénom Nom*]

[*Signature*]