

Modèle n°25

Résiliation avant le terme du contrat

Nome e Cognome

Indirizzo

CAP, Città

Nome e indirizzo

della compagnia assicurazione

CAP, Città

Città, Data.....

Numero de police.....

Lettre recommandée avec demande d'avis de réception

Monsieur (ou Madame), Je vous informe de
(indicare il motivo della resiliazione).

Je vous prie de bien vouloir prendre acte de la résiliation de mon contrat d'assurance souscrit auprès de votre compagnie sous le numéro, conformément aux dispositions de l'article L 113-16 du Code des assurances.

Je vous remercie de me faire parvenir dans les meilleurs délais la partie de prime correspondant a la période (indicare il periodo).

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur (ou Madame), mes salutations les plus distinguées.

Signature :

Code des assurances - Article L. 113-16 : En cas de survenance d'un des événements suivants :

- changement de domicile ;
- changement de situation matrimoniale ;
- changement de régime matrimonial ;
- changement de profession ;
- retraite professionnelle ou cessation définitive d'activité professionnelle, le contrat d'assurance peut être résilié par chacune des parties lorsqu'il a pour objet la garantie des risques en relation directe avec la situation antérieure et qui ne se retrouvent pas dans la situation nouvelle.

La résiliation du contrat ne peut intervenir que dans les trois mois suivant la date de l'événement.

La résiliation prend effet un mois après que l'autre partie au contrat en a reçu notification.

L'assureur doit rembourser a l'assuré la partie de prime ou de cotisation correspondant a la période pendant laquelle le risque n'a pas couru, période calculée a compter de la date d'effet de la résiliation.

Il ne peut être prévu le paiement d'une indemnité a l'assureur dans les cas de résiliation susmentionnés.

Les dispositions du présent article ne sont pas applicables aux assurances sur la vie. Elles sont applicables a compter du 9 juillet 1973 aux contrats souscrits antérieurement au 15 juillet 1972.[...]