Nom et prénom de l’assuré Nom de l’assurance

Adresse complète Adresse du service de résiliation

Numéro de contrat Le (date) à (ville)

Objet : résiliation de l’assurance camping-car n° (numéro de contrat)

Madame, Monsieur

Par la présente je vous informe de ma volonté de mettre fin à mon contrat d’assurance camping-car n° (numéro de contrat). Merci de m’informer par retour de courrier de la prise en compte de ma demande et de la date à laquelle la clôture sera effective.

Veuillez accepter, Madame, Monsieur, l’expression de mes salutations distinguées.

 Signature.