

Expéditeur : ..... Le (date de la poste) : .....

Adresse : .....

N° police : ..... Risque : ...**Assurance GAV**.....

**RECOMMANDEE**

Monsieur le Directeur,

Veillez noter que par la présente lettre recommandée j'entends faire cesser les effets de la Police d'Assurance dont les références sont portées ci-dessus.

- (1)  En vertu de la loi n° 2005-67 du 28 janvier 2005 dite « Loi Châtel », en application de l'article L. 113-15-1 du Code des Assurances.
- (1)  A L'EXPIRATION DE LA PERIODE EN COURS
  - conformément aux conditions de la police
  - en application des dispositions de l'article L. 113-12 du code des Assurances
- (1)  DANS UN DELAI D'UN MOIS à dater de la présente notification, en application de l'article L. 113-16 du Code des Assurances pour le motif suivant :
  - Changement de domicile
  - Changement de situation matrimoniale
  - Changement de régime matrimoniale
  - Retraite professionnelle
  - Cessation définitive d'activité professionnelle
- (1)  A DATER DE CE JOUR, en application des dispositions de l'article L. 121-10 du Code des Assurances, étant devenu propriétaire des biens assurés par :
  - achat                    au nom de .....
  - succession            .....
- (1)  Par suite de l'augmentation de ma cotisation. Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente, soit le ..... / ..... / .....
- (1)  Par suite de votre refus de diminuer le montant de ma cotisation, bien qu'il y ait une diminution du risque (article L. 113-4 du Code des Assurances). Cette résiliation prendra effet 30 jours après l'envoi de la présente , soit le ..... / ..... / .....

**OBSERVATIONS**

.....  
.....  
.....  
.....

Je vous serais obligé de bien vouloir prendre bonne note de déclarations et de m'en accuser réception.

Veillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature  
Précédée des mots « Lu et approuvé »  
Écrits de la main de l'Assuré



(1) Cochez les cases intéressées et rayez les mentions inutiles.