**Nom** de la compagnie d’assurance

Rue, n°

Code postal, ville

**Date, ville**

**Objet** : Résiliation de \*votre type d’assurance\*

Bonjour,

Par la présente, je vous informe que je souhaite résilier mon contrat dans les plus brefs délais/à la date du … . Voici mes coordonnées :

**N° de contrat :**

**Nom et prénom :**

**Numéro et rue :**

**Code postal :**

**Adresse e-mail :**

Merci de me confirmer la résiliation rapidement.

Fait le \*date\*, par \*signature\*

Ci-dessous, découvrez un exemple rempli

Partenamut

Boulevard Louis Mettewie 74-76

1080 Molenbeek

Camille Flèche

Rue du paradis, 17

1000 Bruxelles

**Le 08 décembre 2022, Bruxelles**

**Objet** : Résiliation de Hospitalia Plus

Bonjour,

Par la présente, je vous informe que je souhaite résilier mon contrat dans les plus brefs délais/à la date du … . Voici mes coordonnées :

**N° de contrat :** UOG046548PGD545

**Nom et prénom : FLECHE Camille**

**Numéro et rue : Rue du paradis, 17**

**Code postal : 1000 Bruxelles**

**Adresse e-mail : f.camille786541@outlook.be**

Merci de me confirmer la résiliation rapidement.



Fait le 8 décembre, par