

SFAM
1 rue Camille Claudel
CS 10141
26104 Romans-sur-Isère CEDEX

Objet : Résiliation d'un contrat d'assurance SFAM

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de ma décision de résilier mon contrat d'assurance, numéro _____, souscrit chez vous.

Dans le respect du préavis légal d'un mois suite à l'envoi de ce courrier, conformément à la loi Hamon, je vous demande de bien vouloir mettre fin audit contrat en date du _____.

Je vous remercie par avance de bien vouloir me faire parvenir rapidement la confirmation de la résiliation.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à _____, le _____