

Nom et prénom du curateur/tuteur
Coordonnées

A....., le

N/Réf : (indiquer les nom et prénom de la personne protégée)

Objet : RÉSILIATION DE CONTRAT D'ASSURANCE

Recommandé avec A.R.

Madame, Monsieur,

Nous entendons faire cesser par la présente lettre recommandée, les effets de la police d'assurance dont les références sont portées ci-dessus :

- à l'expiration de la période en cours, soit le _____ ,
- dans un délai d'un mois à dater de la présente notification pour le motif suivant :
 - ↪ changement de domicile
 - ↪ changement de situation matrimoniale
 - ↪ changement de situation professionnelle
- à dater de ce jour, le véhicule étant :
 - ↪ vendu
 - ↪ hors d'usage
 - ↪ autre

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir prendre note de cette déclaration et de nous en accuser réception.

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

Le curateur/tuteur,
(signature)