Nom & Prénom du dirigeant
Nom de l'association
Adresse de l'association
Tél. : 01.23.45.67.89

Nom de la compagnie d'assurance
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 14/11/2026

Objet : Demande de révision à la baisse de la prime d'assurance suite à la diminution du nombre d'adhérents - Contrat n° [numéro de contrat]

Madame, Monsieur,

Notre association [Nom de l'association], souscriptrice du contrat d'assurance n° [numéro de contrat] auprès de votre compagnie, vous adresse la présente afin de solliciter une révision du montant de sa prime. Lors de la souscription, le [date de souscription], la cotisation avait été calculée sur la base d'un effectif de [nombre] adhérents.

Depuis [période ou date], notre association connaît une baisse durable de ses adhésions. À ce jour, nous ne comptons plus que [nombre] adhérents, soit un effectif sensiblement inférieur à celui déclaré à l'origine du contrat. Cette évolution n'a rien de passager : elle reflète une situation installée que confirment nos derniers relevés d'effectif.

Le périmètre réellement assuré se trouve donc réduit, alors que notre prime continue d'être établie sur un nombre de membres qui ne correspond plus à la réalité. Je vous demande en conséquence de bien vouloir ajuster le montant de notre cotisation à notre effectif actuel. Vous trouverez ci-joint un justificatif à jour [liste des membres signée par le président / procès-verbal de la dernière assemblée générale].

Si notre contrat comporte une clause de régularisation de la prime selon l'effectif réel [référence de la clause], la présente demande s'y rattache directement. Je vous remercie de bien vouloir m'indiquer le nouveau montant de la prime applicable ainsi que les modalités d'établissement de l'avenant correspondant.

Le cas échéant, je vous saurais gré de procéder au remboursement du trop-perçu pour la période durant laquelle la prime a été acquittée sur un effectif supérieur au nombre réel d'adhérents. Si aucune régularisation n'est possible en cours d'année, je vous remercie de m'indiquer la date à laquelle cette révision pourra prendre effet.

Je reste à votre disposition pour vous transmettre tout document complémentaire utile à l'instruction de ce dossier. Je souhaite que cette demande puisse être examinée dans les meilleurs délais, afin que les charges supportées par l'association correspondent enfin à sa situation effective.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Nom & Prénom du dirigeant

Signature