Nom & Prénom de l'auteur de la déclaration

Nom de l'association

[Code Postal][Ville]

Tél.: 01.23.45.67.89

Nom de la compagnie d'assurance

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 23/10/2025

Objet : Déclaration de modification d'activité de notre association

Madame, Monsieur,

Nous vous informons par la présente que notre association [Nom de l'association], dont le siège social est situé à

[Adresse de l'association], a récemment modifié son activité principale.

Jusqu'à présent, notre association se consacrait principalement à [préciser l'activité précédente]. Désormais, notre

activité se diversifie et s'oriente vers [décrire la nouvelle activité].

Il est important pour nous de mettre à jour notre contrat d'assurance afin de nous assurer que la couverture actuelle

correspond toujours aux risques associés à notre nouvelle activité.

Nous vous prions de bien vouloir nous faire part des démarches nécessaires pour ajuster notre contrat en

conséquence. Nous restons à votre disposition pour toute information supplémentaire ou pour convenir d'un

rendez-vous.

Dans l'attente de votre retour, nous vous remercions par avance pour votre attention et votre collaboration.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Nom & Prénom de l'auteur de la déclaration

Signature