

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 08/07/2026

Objet : Déclaration de modification d'activité de notre association

Madame, Monsieur,

Notre association [Nom de l'association], dont le siège social est situé [Adresse de l'association] et qui est titulaire auprès de vos services du contrat n° [Numéro de contrat], a modifié son activité avec effet au [date du changement] et souhaite vous en informer afin que sa couverture demeure adaptée à sa situation réelle.

Jusqu'à présent, notre association se consacrait principalement à [activité précédente]. Désormais, elle exerce [nouvelle activité] et a également [installé de nouveaux locaux situés à l'adresse suivante / enregistré une hausse du nombre d'adhérents, passé de [ancien effectif] à [nouvel effectif]], conformément à la modification de notre objet statutaire votée en assemblée générale le [date de l'assemblée].

Ce changement étant susceptible de modifier les risques couverts par notre contrat, nous souhaitons faire évoluer nos garanties afin qu'elles restent en cohérence avec nos nouvelles activités, nos locaux et nos effectifs. Vous trouverez ci-joint [procès-verbal de l'assemblée générale, nouveaux statuts, récépissé de déclaration en préfecture] permettant d'attester de ces évolutions.

Nous vous remercions de bien vouloir nous indiquer les démarches à accomplir pour adapter nos garanties à cette nouvelle situation et de nous adresser un avenant au contrat ainsi qu'une confirmation écrite de la prise en compte de cette modification. Nous vous saurions gré de nous préciser, le cas échéant, l'incidence de ce changement sur le montant de notre cotisation.

Soucieux de respecter notre obligation de déclarer tout changement aggravant ou modifiant le risque, et désireux de poursuivre notre collaboration dans les meilleures conditions, nous restons à votre entière disposition pour vous transmettre tout renseignement complémentaire ou pour convenir d'un rendez-vous avec votre service de gestion des contrats, à la date qui vous conviendra.

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

Nom & Prénom de l'auteur de la déclaration

Signature