[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél.: 01.23.45.67.89

Coordonnées de l'assureur

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 04/12/2025

Recommandé avec AR

Objet : Relance relative à ma demande de prise en charge d'un sinistre

Madame, Monsieur,

Le [date à laquelle vous avez déclaré votre sinistre], je vous ai déclaré un [nature du sinistre dont vous avez été

victime].

Au choix selon le cas : Compte tenu des dispositions du Code des assurances, vous auriez dû me faire une offre

d'indemnisation au plus tard le [date d'expiration du délai prévu par le Code des assurances pour l'offre

d'indemnisation]. Compte tenu des clauses de mon contrat, vous auriez dû me faire une offre d'indemnisation au plus

tard le [date d'expiration du délai prévu par votre contrat d'assurance pour l'offre d'indemnisation]. Vous m'avez

adressé une offre d'indemnisation [date à laquelle l'assureur vous a adressé son offre]. J'ai accepté cette offre le [date

de votre acceptation]. En conséquence, votre règlement aurait dû me parvenir le [date d'expiration du délai de

paiement par l'assureur].

Au choix selon le cas : Or à ce jour, je n'ai toujours pas reçu d'offre d'indemnisation de votre part. Or à ce jour, je n'ai

toujours pas reçu votre règlement.

En conséquence, je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir faire en sorte que [votre indemnisation / votre offre

d'indemnisation] me parvienne dans un délai de deux semaines.

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

[Prénom][NOM]

Signature