

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 09/02/2026

Objet : Déclaration de modification d'activité professionnelle

Madame, Monsieur,

J'ai l'honneur de vous informer que j'ai changé d'activité professionnelle et que je me suis orienté(e) vers [votre nouvelle activité professionnelle] alors qu'auparavant, mon activité consistait à [votre ancienne activité professionnelle].

En conséquence, je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir faire les mises à jour nécessaires pour mon dossier et m'indiquer les modifications de garanties que vous pouvez me proposer pour adapter mon contrat d'assurance à ma nouvelle activité.

En vous remerciant à l'avance, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature