[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél.: 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 28/10/2025

Objet: Demande de résiliation de mon contrat d'assurance SFAM (Indexia) [Numéro de contrat]

Madame, Monsieur,

Je vous adresse cette lettre afin de solliciter la résiliation de mon contrat d'assurance souscrit auprès de votre société

SFAM (Indexia) portant le numéro [Numéro de contrat]. Conformément aux conditions générales de vente et aux

dispositions légales en vigueur, je souhaite mettre un terme à ce contrat.

Je vous prie de bien vouloir considérer cette demande comme prenant effet à compter du [Date souhaitée de

résiliation], respectant ainsi le préavis stipulé dans nos accords contractuels. Je vous saurai gré de m'envoyer une

confirmation écrite de la prise en compte de cette résiliation.

Je vous remercie de procéder également à l'arrêt des prélèvements automatiques effectués sur mon compte bancaire

et de me rembourser toute somme indûment prélevée après la date effective de résiliation.

Je vous prie de bien vouloir me tenir informé de l'avancement du traitement de ma demande et reste à votre

disposition pour toute information complémentaire que vous jugeriez nécessaire.

En vous remerciant par avance pour votre compréhension et la diligence apportée à ma requête,

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature