

[Prenom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 11/07/2026

Objet : Résiliation de mon contrat d'assurance obsèques n° [numéro de contrat/client]

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de ma décision de résilier le contrat d'assurance obsèques que j'ai souscrit auprès de vos services, référencé sous le numéro [numéro de contrat/client] et conclu le [date de souscription]. Je vous prie de bien vouloir procéder à sa résiliation dans les meilleurs délais et de m'en accuser réception.

Ce contrat étant en vigueur depuis plus d'un an, je suis en droit d'en demander la résiliation, que ce soit à l'échéance en respectant le délai de préavis prévu par les conditions générales, ou à tout moment lorsque cette faculté m'est ouverte. Je vous remercie de retenir la solution applicable à ma situation et de m'indiquer clairement la date à laquelle mes garanties prendront fin.

Si une révision tarifaire ou une modification des garanties m'a été notifiée récemment, je vous précise que cette évolution motive également ma demande et ouvre, conformément aux conditions générales de mon contrat, un droit de résiliation sans frais dans le délai prévu à la suite de cette information.

Je vous demande de bien vouloir cesser tout prélèvement à compter de la date effective de résiliation. Si des sommes venaient à être prélevées au-delà de cette date, je vous saurais gré de me les rembourser sans délai. Je vous remercie également de me communiquer, le cas échéant, le décompte des cotisations restant dues ou à me restituer.

Je vous serais reconnaissant de m'adresser une confirmation écrite de cette résiliation, mentionnant la date à laquelle mon contrat prend fin. Cette attestation me permettra de conserver une trace de nos échanges et de m'assurer que ma demande a bien été prise en compte par vos services.

Vous trouverez joints à ce courrier les éléments permettant d'identifier mon dossier. Je reste à votre disposition pour vous transmettre toute pièce complémentaire que vous jugeriez utile au traitement de ma demande, à l'adresse [adresse du service résiliation] ou par tout autre moyen à votre convenance.

Dans l'attente de votre confirmation écrite et de l'arrêt des prélèvements, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prenom][NOM]

Signature