

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 14/06/2026

Objet : Contestation de la majoration du malus appliquée au contrat n° [numéro de contrat]

Madame, Monsieur,

Je suis assuré auprès de votre compagnie au titre du contrat automobile n° [numéro de contrat]. À la réception de mon avis de cotisation daté du [date de l'avis], j'ai constaté l'application d'une majoration de mon malus que je conteste. Cette majoration se rattacherait au sinistre survenu le [date du sinistre]. Or, ce sinistre ne devrait pas entraîner une hausse de mon coefficient : [précisez le motif, par exemple : je n'en suis pas responsable / il s'agit d'un bris de glace / aucun tiers n'a été identifié]. Mon historique fait par ailleurs apparaître [nombre] année(s) sans sinistre responsable, ce qui ne me paraît pas cohérent avec le coefficient retenu.

Je vous demande donc de bien vouloir réexaminer le calcul de mon coefficient de réduction-majoration et de régulariser ma cotisation en conséquence. Vous trouverez ci-joint la copie de mon avis de cotisation ainsi que [justificatifs : constat, relevé d'information, courrier de l'assureur adverse].

Je vous remercie de me confirmer par écrit la suite réservée à ma demande et le coefficient corrigé. À défaut de réponse de votre part sous deux mois, je me réserve la possibilité de saisir le Médiateur de l'assurance.

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

[Prénom][NOM]

Signature