

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 19/02/2026

Objet : Demande de mensualisation de paiement pour mon contrat d'assurance

Madame, Monsieur,

Je vous écris aujourd'hui pour solliciter la modification des modalités de paiement de mon contrat d'assurance, conformément à l'article [Numéro de l'Article] stipulé dans notre contrat actuel.

En effet, je souhaiterais passer à un règlement mensuel afin de faciliter la gestion de mes finances personnelles.

Je vous prie de bien vouloir prendre en compte cette demande à compter de [Date souhaitée].

Je suis disposé(e) à fournir tout document supplémentaire nécessaire pour la mise en œuvre de cette modification.

Je vous remercie de bien vouloir me confirmer la prise en compte de cette demande dès que possible.

Dans l'attente de votre réponse, je reste à votre disposition pour toute information complémentaire.

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

[Prénom][NOM]

Signature