[Prénom][NOM]	
[Adresse1]	
[Code Postal] [VILLE]	
Tél.: 01.23.45.67.89	
	Agence d'Assurances AGN
	[Adresse Destinataire]
	[Code Postal][VILLE]
	Paris, le 16/12/2025
Objet : Résiliation de contrat	
Madame, Monsieur,	
Par la présente, veuillez prendre en compte la vente de mon vé	éhicule immatriculé sous le N° 11111ZZ11et assuré
dans votre compagnie (N° Police : 48979123).	
En conséquence, je vous prie de bien vouloir résilier le contrat cité	é ci-dessus.
Je vous joins à la présente la photocopie de certificat de cession d	de véhicule.
Veuillez me confirmer cette suspension par retour de courrier.	
Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes se	ntiments les meilleurs.
	[Prénom][NOM]
	Signature