AUTORISATION DE RÉSILIER MON ANCIEN CONTRAT D'ASSURANCE

Je soussigné(e) ……, demeurant ……, …… ……,

ai souscrit auprès de …… un nouveau contrat d'……, prenant effet le …….

Numéro du nouveau contrat : ……

Je demande à …… d'adresser en mon nom à …… la demande de résiliation de mon contrat n° ……, qui garantit : …….

J'autorise …… à accomplir cette formalité pour mon compte.

Je vous remercie de me transmettre une copie de la demande de résiliation adressée à ……, avec la preuve de son envoi.

Fait à ……, le ……

Signature

……

Modèle MesPapiersFaciles (mespapiersfaciles.fr), vérifié le 27/10/2026. Information, pas un conseil juridique. Sources : https://www.service-public.gouv.fr/particuliers/vosdroits/F2659 ; https://www.service-public.gouv.fr/particuliers/vosdroits/F19083