

# Lettre de résiliation de la garantie décennale

**NOM Prénom**

**adresse**

**Ville**

**Nom de votre assureur**

**adresse de votre assureur**

**Code postal + ville**

Références : vos références client, numéro de contrat

Objet : LR / AC

Résiliation du contrat **numéro de contrat** à échéance

**Ville, le .. /.. /....**

Madame, Monsieur,

J'ai le regret de vous informer par la présente lettre recommandée que je souhaite résilier mon contrat d'assurance décennale dont le numéro de contrat est **xxxxxxx** à son échéance soit le **xx/xx/xxx**.

Conformément aux dispositions des articles L113-12 et L-113-15 du code des assurances, je prends soin de vous notifier mon souhait de résilier dans les délais impartis, soit deux mois avant la date butoir. Mon contrat d'assurance décennale prendra donc officiellement fin le .. /.. / ....

## **Optionnel :**

Conformément à la loi "Informatique et Libertés" N° 78-17 du 6 Janvier 1978, qui me permet de bénéficier d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les informations me concernant, je vous demande par la présente la suppression totale de toutes les informations me concernant.

Je vous remercie de bien vouloir m'accuser réception de la présente notification de résiliation et de me faire parvenir une confirmation.

Vous remerciant de bien vouloir accuser réception de cette résiliation, nous vous prions d'agréer, Madame / Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées

**Madame / Monsieur NOM PRENOM**