Modèle de lettre de renonciation à un contrat d’assurance décès :

Madame / Monsieur
Adresse
Code Postal et ville

Nom de l’Assureur
Adresse du siège social
Code Postal et ville

[*Lieu*], le [*Date*]

*Par lettre recommandée avec accusé de réception*

Référence : *[Numéro du contrat d'assurance décès]***Objet :** Renonciation à mon contrat d’assurance décès

Madame, Monsieur,

Par le présente, je vous informe que, comme me le permet *l'article 132-5-1 du Code des assurances,* je renonce au contrat d’assurance décès *[indiquer le nom commercial et le numéro du contrat d'assurance décès]*, *[souscrit/auquel j’ai adhéré]* le *[indiquer la date d’adhésion au contrat]* auprès de votre établissement.

Je vous prie donc de bien vouloir procéder au remboursement de l’intégralité des sommes que j’ai versées sur ce contrat décès dans un délai de trente jours calendaires révolus à compter de la réception de cette lettre.

Je vous remercie par avance et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Prénom et Nom
Signature