

[Votre prénom et nom]

[Votre adresse complète]

[Code postal] [Ville]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

[Nom de l'assureur]

[Adresse de l'assureur]

[Code postal] [Ville]

À [Ville], le [Date]

Objet : Demande de résiliation de mon assurance emprunteur (contrat n° [Numéro du contrat]) en application de la loi Lemoine

Madame, Monsieur,

Je vous informe par la présente de ma décision de résilier mon contrat d'assurance emprunteur n° [Numéro du contrat], souscrit le [Date de souscription], conformément aux dispositions de la loi Lemoine.

Je souhaite que cette résiliation prenne effet à compter du [Date d'effet souhaitée], date à laquelle mon nouveau contrat d'assurance prendra le relais, conformément aux obligations légales de maintien de garanties équivalentes.

Je vous joins à cette lettre les documents suivants :

- Le devis ou contrat de ma nouvelle assurance, souscrit auprès de [Nom du nouvel assureur] ;
- L'accusé de réception confirmant la réception de ma demande.

Je vous remercie de bien vouloir me confirmer par écrit la prise en compte de ma demande de résiliation dans les meilleurs délais, ainsi que la date effective de résiliation de mon contrat actuel.

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

[Signature]