Votre nom et prénom
la rue et le numéro de la maison
Code postal et ville

Numéro de contrat:

Assura
Case postale 533
1009 Pully
Suisse

01.04.2024

Résiliation de l'assurance

Mesdames, Messieurs,

Je souhaite par la présente résilier mon contrat d'assurance dans le préavis prévu pour la prochaine date de résiliation possible.

Veuillez m ’ envoyer votre confirmation de résiliation en indiquant la date de prise d ’ effet de cette dernière. Je ne souhaite aucune prise de contact de votre part aux fins d ’ une publicité en retour. Je vous prie de bien vouloir y renoncer.

Avec mes meilleures salutations,

Nom et prénom