

Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal - Ville

Nom du Destinataire

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Jeudi 17 Mai

Je fais suite à la souscription d'un contrat d'assurance vie en date du <DATE DE SOUSCRIPTION> auprès de vos services, ainsi qu'au versement d'une première prime d'un montant de <MONTANT> Euros.

Cependant, je souhaiterais exercer mon droit de rétraction. Vous noterez que conformément aux dispositions du Code des assurances cette demande intervient dans le délai légal de 30 jours suivant la date de premier versement. Aussi, je vous prie de bien vouloir me restituer la somme déjà versée.

Vous remerciant par avance de votre réponse rapide, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Signature