

**Votre Prénom, NOM**

Votre Adresse

Code Postal - Ville

**Nom du Destinataire**

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Mercredi 23 Mai

Je vous informe par la présente, qu'après réflexion, je ne souhaite finalement plus souscrire au contrat d'assurance vie que j'ai signé en date du <DATE> auprès de vos services.

Aujourd'hui, je souhaiterais exercer mon droit de rétractation comme l'opportunité m'en est offerte conformément au code des assurances. Ma demande intervenant dans un délai de 30 jours suivant le versement d'une première prime d'un montant de <MONTANT>, je vous prie de bien vouloir me restituer la somme déjà versée. A cet effet, vous trouverez ci-joint un RIB du compte sur lequel je vous remercie de bien vouloir transférer cet argent.

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

*Signature*