

Votre Nom / Prénom  
Rue  
Code Postal Localité  
Adresse E-mail

**ATM**  
**Assurance Téléphone Mobile**  
Service Résiliation  
CS 70440  
49004 ANGERS Cedex 01

A \_\_\_\_\_, le

**Objet : Résiliation du contrat n° .....** (cf. votre certificat de garantie)  
**N° Appel GSM :** 06 |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|

Envoi en Recommandé.

Mesdames, Messieurs,

Je vous prie de bien vouloir prendre note de la résiliation de mon contrat d'assurance téléphone portable à sa prochaine échéance, soit au .....

Dans l'attente de votre confirmation écrite, je vous prie d'accepter, Mesdames et Messieurs, mes salutations distinguées.

Signature