

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

ADVISE / ATM
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