

Nom et prénom : PARENT-GROS Anne Françoise
Adresse : 5 France Rue
21630 POMHARI
Téléphone : 0380226185
21630 Ville : POMHARI

Lettre recommandée de demande de résiliation

AGENT GENERAL REYDET
20 rue de la République
BP 70212
21206 BEAUNE

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de vous informer par la présente lettre recommandée que j'entends faire cesser les effets du contrat d'assurance n° 40 158 495 couvrant : autres décès auprès Compagnie ALLIANZ

A l'expiration de la période en cours, soit, sauf erreur, le 01/12/2020 (article L 113-12 du Code des assurances).

Suite au transfert de propriété (héritage, succession...) du bien assuré consécutif au décès de l'assuré, la résiliation prenant effet le _____ (article L 121-10 du Code des assurances).

Suite à la résiliation pour vous du contrat n° _____ souscrit auprès de votre Compagnie, la résiliation prend effet un mois à compter de la présente notification (article R 113-10 2^{ème} alinéa du Code des assurances).

Suite à l'augmentation de ma cotisation d'assurance, la résiliation prenant effet le _____

Suite à votre refus de diminuer le montant de ma cotisation, consécutivement à une diminution du risque, la résiliation prenant effet le _____ (article L 113-4 4^{ème} alinéa du Code des assurances).

Pour le motif suivant (article L 113-16 du Code des assurances), la résiliation prenant effet un mois après réception de la présente notification qui vous est adressée avec demande d'avis de réception :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Changement de domicile | <input type="checkbox"/> Changement de situation matrimoniale |
| <input type="checkbox"/> Changement de profession | <input type="checkbox"/> Retraite professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Changement de régime matrimonial | <input type="checkbox"/> Cessation d'activité professionnelle |

Autre risque : _____

Par ailleurs, je vous remercie de bien vouloir accuser réception de la présente et vous prie de :

me rembourser la portion de cotisation correspondant à la période postérieure à la date d'effet de la résiliation.

Fait à Pommaré SIGNATURE (précédée de la mention "lu et approuvé")
Le 22/12/2020

lu et approuvé
AParent Gros



Domaine A.-F. Gros S.A.

POMMARD, COTE-D'OR, FRANCE

www.af-gros.com

Pommard le 22/12/2020

Messieurs

J vous prie de trouver en pièce jointe notre
résiliation du contrat 40 158 195 expirant le
1/12/2020 ayant obtenu par mail de votre agent
Christian Reydet votre accord pour cette affaire
pour résilier amiablement le contrat au 01/12/2020
Afin de nous informer de votre demande merci de
leur vouloir modifier le factonnement en mensuel
au lieu d'annuel afin de nous rembourser en tant
que contractant payeur la partie postérieure
au 01/12/2020 que nous vous remercions en Mai 2020.

Dans l'attente

Bien cordialement

Anne-Françoise PARENT - GROS

le PDG

RIB du domaine vous est joint

Anne-Françoise PARENT-GROS

5 Grande Rue

21630 POMMARD

Tel 06 15 79 83 56

Pommard le 22/12/2020

Messieurs

en pièces jointes ma résiliation du contrat
40.158.495

dont je vous demande la résiliation au 01/12/2020
ayant obtenu par mail de votre agent Christian Reydet
l'accord dans cette affaire pour résilier amicalement.
ce contrat et afin de me confirmer votre demande -
Merci de bien vouloir modifier le fractionnement en
mensuel au lieu d'annuel afin de rembourser le
domaine AF GROS, anteauctant payeur de ce
contrat dont je suis l'assurée. la partie postérieure
au 01/12/2020 que le domaine se quitte en
mai 2020 -

Dans l'attente -

Cordialement -

Anne-Françoise PARENT-GROS

AF Parent Gros

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte



CR CHAMPAGNE BOURGOGNE 22/12/2020
 CAE VITI BEAUNE 00254
 Tel. 0380222137 Fax. 0380249517

Intitulé du compte DOMAINE A.F.GROS
 LA GARELLE
 5 GRANDE RUE
 21630 POMMARD

Domiciliation

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
11006	21004	06442340001	75

IBAN FR76 1100 6210 0406 4423 4000 175

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT AGRIFRPP810

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte



CR CHAMPAGNE BOURGOGNE 22/12/2020
 CAE VITI BEAUNE 00254
 Tel. 0380222137 Fax. 0380249517

Intitulé du compte DOMAINE A.F.GROS
 LA GARELLE
 5 GRANDE RUE
 21630 POMMARD

Domiciliation

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
11006	21004	06442340001	75

IBAN FR76 1100 6210 0406 4423 4000 175

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT AGRIFRPP810