

MANDAT DE RESILIATION DE CONTRAT D' ASSURANCE

Conformément à l'article L 113-15-2 alinéa 4 du Code des assurances, Rétro Quattro Assurances votre nouvel assureur doit effectuer pour votre compte les formalités de résiliation de votre contrat auprès de votre assureur actuel.

Afin de nous permettre d'effectuer ces formalités, vous devez en avoir fait expressément la demande. Merci de **compléter, signer et nous retourner ce document** :

- par mail à l'adresse gestion@retro.fr
- ou par courrier à Rétro Quattro Assurances – BP 73 – 46400 Saint Céré

Je, soussigné(e),

Nom et Prénom

Demeurant.....

Code Postal..... **Ville**

Donne mon accord pour souscrire un nouveau contrat auprès d'Allianz IARD et autorise Rétro Quattro Assurances à agir en mon nom et pour mon compte afin de résilier mon contrat d'assurance ci-dessous souscrit auprès de :

Nom de votre assureur / agent / courtier actuel

Adresse.....

Code Postal..... **Ville**

N° de contrat :

Type de Contrat : VEHICULE DE COLLECTION AUTO CAMPING CAR QUAD
(Cocher et compléter)

Garantissant mon véhicule immatriculé :

Marque & modèle :

HABITATION adresse.....

Code Postal **Ville**.....

Conformément à l'article L113-15-2 du Code des assurances alinéa 4 et pour l'ensemble des risques qu'il couvre. Je donne mon accord pour qu'Allianz IARD demande à ladite Société que le relevé d'informations lui soit directement transmis.

La résiliation prendra effet à l'expiration d'un délai d'un mois, suivant l'envoi par Rétro Quattro Assurances de la notification de résiliation à mon assureur actuel.

Le **Signature**
(précédée de la mention «bon pour mandat»)