.......................................... , .......... / .......... / 20…..

RECOMMANDEE

A la direction de la compagnie

.............................................................................

.............................................................................

.............................................................................

Madame,

Monsieur,

Par la présente, je vous informe que je résilie ma police auprès de votre compagnie d'assurances **pour la prochaine date d'échéance**.

Sauf erreur de ma part, cette police porte le numéro suivant et vient à échéance à la date ci-après:

Votre numéro de police : …………………………………… Date d'expiration probable de la police ……………………………

A la suite de la modification des conditions et/ou le tarif, j'utilise le droit de résiliation légal conformément à la législation relative à l'assurance.

Pourriez-vous me confirmer la résiliation ainsi que son effet ?

En l'absence de réponse dans les huit jours, je considérai que vous acceptez ma résiliation.

J'autorise ma nouvelle compagnie d'assurances à recevoir toutes les communications relatives à cette police en mon nom. Si vous êtes tenu de délivrer une attestation de sinistres (AR 16/01/2002), veuillez en transmettre une copie directement à ma nouvelle compagnie d'assurances ( KBC Assurances, FSMA 14, sous la référence C ……… …….… ………. )

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

*(signature du preneur d’assurance)*

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

**DÉCLARATION**

**Numéro de police:** C ..……. ……….. ………

Cette police est une reprise d'une assurance auto pour le véhicule met immatriculé………………………..

souscrite auprès de ………………………..

sous le numéro de police……………………..

et avec comme date d'expiration ……………..

Ce risque est déjà assuré auprès de cet assureur ou du (des) assureur(s) précédent(s) depuis au moins de ……… années \*.

Je déclare que ni moi ni un autre conducteur habituel

* n'avons souscrit de contrat d'assurance auto ayant fait l'objet il y a moins 5 ans d'une suspension, résiliation, suspension ou annulation ou ayant été admis ou poursuivi sous des conditions spéciales
* avons souscrit de contrat d'assurance auto ayant fait l'objet il y a moins 5 ans d'une suspension, résiliation, suspension ou annulation ou ayant été admis ou poursuivi sous des conditions spéciales.
* n'avons été condamné(e) ou n'avons eu de litiges pour délit de fuite, intoxication alcoolique, ivresse, consommation de drogue ou refus de subir un test sanguin, infraction routière grave ou retrait de permis de conduire.
* avons été condamné(e) ou avons eu de litiges pour délit de fuite, intoxication alcoolique, ivresse, consommation de drogue ou refus de subir un test sanguin, infraction routière grave ou retrait de permis de conduire.

*En outre, ….. sinistre(s) responsabilité civile RC a/ont été déclaré(s) auprés de cet assureur ou un assureur précédent au cours des 5 derniers années dans le(s)quel(s) la responsabilité de l'assuré a été démontrée, partagée ou n'a pas encore été déterminée.*

J'autorise KBC Assurances à demander en mon nom à mes précédentes compagnies d'assurances auto une copie de l'attestation de sinistres telle que visé dans l'AR du 16 janvier 2002. Sur la base de ces attestations KBC corrigera au besoin ses données.

date: ..…… /……… / 20…..

*(signature du preneur d’assurance)*

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

(\*) Nom et adresse du/des assureur(s) précédent(s) et numéro de police

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

Zetel van de vennootschap: KBC Verzekeringen NV – Professor Roger Van Overstraetenplein 2 – 3000 Leuven – België BTW BE 0403.552.563 – RPR Leuven – IBAN BA43 7300 0420 0601 – BIC KREDBEBB – CBFA 038571 A

**Een onderneming van de KBC-Groep**