

Sam ALLARD-JACQUIN
1 rue Albert Schweitzer
67115 PLOBSHEIM
Numéro du contrat à résilier : 395583115
Marque : Direct Assurance Auto

Direct Assurance
CS 50025
48 rue Carnot
92158 Suresnes Cedex

A PLOBSHEIM, Le 03/04/2026

Objet : Résiliation Direct Assurance Auto (Assurance Auto/Moto)

Madame, Monsieur,

Par ce courrier recommandé, je vous informe que je souhaite mettre fin au contrat n°395583115 qui nous lie.
Veuillez prendre en considération ma demande et m'envoyer par retour un courrier confirmant le terme du contrat.

Veuillez accepter, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

