***Remarque importante :***

*Veuillez tenir compte du fait que la lettre doit encore être adaptée à votre situation personnelle. Cela concerne en particulier les champs surlignés en jaune. N’oubliez pas d’effacer nos commentaires en* ***gris*** *et la présente remarque.*

Monsieur/Madame

Votre nom

Votre adresse

**Recommandé**

Assurance

Nom de l’assurance

Lieu, date

**Révocation de l’assurance en raison d’une violation du devoir d’information**

Madame, Monsieur,

Le JJ.MM.AAAA, j’ai signé une proposition concernant l’assurance/les assurance(s) suivante(s) :

*(Indiquez ici toutes les assurances que vous souhaitez révoquer)*

* Nom de l’assurance / de l’assurance complémentaire
* Nom de l’assurance / de l’assurance complémentaire

Je n’ai jamais été informé(e) de mon droit de révocation suivant l’article 3, alinéa 1, lettre h de la loi sur le contrat d’assurance (LCA, RS 221.229.1), ni concernant la forme, ni concernant le délai. Conformément à l’article 3a LCA, en raison de ma méconnaissance, le délai n’a pas commencé à courir.

Je fais donc usage de mon droit de révocation suivant l’article 2a LCA. Veuillez me confirmer par écrit que vous avez bien reçu la présente lettre.

Meilleures salutations  
Nom et signature