*AXA France IARD​*

*Service résiliation​*

*313, Terrasses de l’Arche*

*92727​ Nanterre Cedex*

*Madame/Monsieur,*

*Je soussigné(e) [Votre Nom Complet], titulaire du contrat d’assurance auto numéro [Numéro de Contrat], souhaite résilier ledit contrat, conformément aux termes de mon engagement. Je demande que la résiliation prenne effet à partir du [Date de Résiliation souhaitée].*

*Veuillez accuser réception de cette demande et me confirmer la date de fin de contrat ainsi que la clôture de toutes démarches administratives y afférentes.*

*Cordialement,*

*[Votre Nom]*