

Référence	Version	Date d'application	Date de révision
MOD 038 MANDAT DE RESILIATION - LOI HAMMON	2	17/03/2025	17/03/2025

Object des principales modifications	Rédaction	Validation	Approbation juridique
Mise à jour et remise en forme du mandat de resiliation	DOUGUET	Le courtier	--

Tous les textes qui sont entourés de crochets « [...] » sont à compléter, par vous.

Si vous le souhaitez en format Word, n'hésitez pas à nous contacter par téléphone au : 09 72 10 23 53 ou par mail : lea@leclubdesproprietaires.com

Mandat de résiliation - LOI HAMMON

À RETOURNER COMPLÉTÉ À LEA@LECLUBDESPROPRIETAIRES.COM

INFORMATIONS SUR LE CONTRAT À RÉSIPLIER

Le contrat a plus d'un an : Oui Non (Si non, la résiliation Loi Hamon n'est pas possible)

Nom de la compagnie d'assurance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Type d'assurance à résilier : PNO GLI Protection juridique Autre : _____

INFORMATIONS SUR LE CONTRAT ACTUEL

Type de bien : Appartement Maison Immeuble Autre : _____

Adresse du bien assuré : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro du contrat à résilier : _____

MANDAT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____ Téléphone : _____

Conformément à l'article L113-15-2 du Code des assurances, je donne mandat à la société LE CLUB DES PROPRIÉTAIRES pour agir en mon nom et pour mon compte afin de :

- Résilier mon contrat d'assurance mentionné ci-dessus dans le cadre de la Loi Hamon.
- Souscrire un nouveau contrat en remplacement du contrat résilié.
- Envoyer la demande de résiliation à mon assureur actuel, la résiliation prenant effet un mois après la réception de la demande par celui-ci.

Fait à : _____ Le : _____

Signature précédée de la mention "Bon pour mandat"