MODELE LETTRE TYPE DE SUBSTITUTION DU CONTRAT D’ASSURANCE EMPRUNTEUR DANS LE CADRE D’UNE ASSURANCE GROUPE
LOI HAMON

Deuxième lettre à l’attention de la banque (1.2)

Madame / Monsieur

Adresse

Code Postal et ville

 Nom du prêteur

 Adresse du siège social

 Code Postal et ville

 A [*Lieu*], le [*Date*]

*Par lettre Recommandé avec AR n°*

Références : Contrat de Prêt n° [*insérer numéro de contrat*]

Contrat d’assurance n° [*insérer numéro de contrat d’assurance si distinct*]

**Objet : Demande de substitution de mon contrat d’assurance emprunteur**

Madame, Monsieur,

Le [*insérer date de signature de l’appel d’Offre*] j’ai contracté un prêt immobilier n° [*insérer numéro*] d’un montant de [*insérer montant*] pour une durée de [*insérer période du prêt*] auprès de votre établissement le [*insérer date*].

Afin de garantir ce prêt, j’ai adhéré à un contrat emprunteur n° [*insérer contrat*] que vous m’avez proposé.

Je souhaite aujourd’hui résilier ce contrat d’assurance emprunteur conformément à mon droit de résiliation annuelle issu des dispositions de l’article L.113-12-2 du Code des assurances et lui substituer un autre contrat qui est joint à cette présente demande.

Pour donner suite à votre accord de principe, fourni sur la base du devis et de la Notice d’information que je vous avais transmis, je vous prie de bien vouloir me confirmer que le contrat d’assurance définitif satisfait bien les conditions de garanties équivalentes de mon contrat actuel.

Je vous saurais gré d’accuser réception de ma demande de substitution dès réception des présentes et de m’indiquer, dans un délai de dix jours ouvrés à compter de la réception de l’offre de contrat d’assurance emprunteur, qu’il remplit bien les conditions de garanties équivalentes au contrat souscrit auprès de votre établissement, conformément aux dispositions de l’article L. 312-9 3° du Code de la consommation.

La prise d’effet de ce nouveau contrat d’assurance interviendra le lendemain de la date de résiliation du contrat d’assurance emprunteur souscrit auprès de votre établissement afin d’éviter toute interruption de couverture, soit le XX/XX/20XX [*date à 30 Jours*]

Je vous remercie par avance de l’attention que vous porterez à mon dossier et vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l’expression de ma considération respectueuse.

 [L’assuré]

 Signature